

UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

UNIDAD DE POSTGRADO

**Percepción de los alumnos respecto al proceso
enseñanza-aprendizaje en el programa de segunda
especialización de enfermería en la UNMSM - 2008**

TESIS

para optar el grado académico de Magister en docencia e investigación en
salud

AUTOR

Anika Remuzgo Artezano

Lima-Perú

2010

**PERCEPCIÓN DE LOS ALUMNOS RESPECTO AL
PROCESO ENSEÑANZA-APRENDIZAJE EN EL
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN DE
ENFERMERÍA EN LA UNMSM - 2008**

A Dios que es luz,
Salvación y fortaleza
de mi vida.

Agradezco a mis padres,
por su constante apoyo
en el logro de mis metas.

Agradezco a la Mag. Mistral
Carhuapoma por su acertada
asesoría en la presente tesis

ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE GENERAL.....	iv
ÍNDICE DE TABLAS.....	vi
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	vii
RESUMEN.....	viii
 CAPÍTULO I: EL PROBLEMA.....	 1
1. Planteamiento del problema	
2. Formulación del problema	
3. Objetivos	
4. Propósito	
5. Justificación del problema	
 CAPÍTULO II. BASE TEÓRICA.....	 5
A. Antecedentes del problema	
B. Bases conceptuales	
C. Definición Operacional de la Variable	
D. Definición Operacional de Términos	
 CAPÍTULO III. DISEÑO METODOLÓGICO.....	 18
1. Tipo, nivel y método de Investigación	
2. Descripción de la sede de estudio	
3. Población	
4. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos	
5. Validación y Confiabilidad del instrumento	
6. Plan de Recolección, Procesamiento y Plan de análisis de los datos	
7. Consideraciones Éticas de la investigación	

CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSION.....	21
A. Resultados de los datos	
B. Discusión de los datos	
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y LIMITACIONES.....	31
A. Conclusiones	
B. Recomendaciones	
C. Limitaciones	
CAPÍTULO VI: REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	34
CAPÍTULO VII: ANEXOS.....	39

ÍNDICE DE TABLAS

1. Percepción de los alumnos respecto a la dimensión organizativa durante el proceso de enseñanza- aprendizaje en el PSEE, UNMSM 2008.
2. Percepción de los alumnos respecto a la enseñanza teórica durante el proceso de enseñanza- aprendizaje.
3. Percepción de los alumnos respecto a la enseñanza práctica durante el proceso de enseñanza- aprendizaje.
4. Percepción de los alumnos respecto a la dimensión Tecnológica durante el proceso de enseñanza- aprendizaje.

ÍNDICE DE GRÁFICOS

1. Percepción global y dimensional del proceso de enseñanza- aprendizaje en el PSEE, UNMSM 2008.
2. Promedio de las puntuaciones de los ítems en la dimensión organizativa del proceso de enseñanza- aprendizaje en el PSEE, UNMSM 2008.
3. Promedio de las puntuaciones de los ítems en la dimensión pedagógica, aspecto teórico del proceso de enseñanza- aprendizaje en el PSEE, UNMSM 2008.
4. Promedio de las puntuaciones de los ítems en la dimensión pedagógica, aspecto práctico del proceso de enseñanza- aprendizaje en el PSEE, UNMSM 2008.
5. Promedio de las puntuaciones de los ítems en la dimensión tecnológica del proceso de enseñanza- aprendizaje en el PSEE, UNMSM 2008.

RESUMEN

Las nuevas tendencias en la mejora de las competencias y funciones del profesional en salud, hace que surjan el interés de las enfermeras en su especialización, por ello la unidad de post grado de la UNMSM, asume este reto teniendo como fin la formación de especialistas con gran capacidad de enfrentar los crecientes desafíos de los problemas de salud, con alto conocimiento científico y tecnológico a través de un proceso de enseñanza aprendizaje (E-A) con enfoque constructivista. Esta investigación busca determinar la percepción de los alumnos respecto al proceso de enseñanza aprendizaje (E-A), enfocadas en los aspectos organizativo, pedagógico y tecnológico, tanto en la teoría y la práctica clínica, desarrolladas en el programa de segunda especialización de enfermería (PSEE) donde para efectos de investigación se integra las siguientes especialidades: Cardiológica, Emergencias y Desastres, Pediatría y Centro Quirúrgico, para identificar puntos críticos en este proceso de E-A y definir alternativas de solución. El estudio es descriptivo-transversal, la población es 41 alumnos del último semestre, los datos fueron recolectados mediante una encuesta, utilizando un cuestionario estructurado, previo consentimiento informado durante el mes de Octubre del 2008, luego fueron presentadas en tablas y gráficos, para ser analizadas según frecuencia, llegando a las siguientes conclusiones: la percepción de los alumnos respecto al proceso E-A, es medianamente favorable, con tendencia a desfavorable en la dimensión Organizativa y Pedagógica, siendo aun más desfavorable en la enseñanza práctica; y en la dimensión Tecnológica la percepción del proceso de E-A, es medianamente favorable.

Palabras claves: Percepción, Alumnos, Enseñanza-aprendizaje, Especialización de Enfermería.

ABSTRACT

Emerging trends in improving the functions and duties of health professional, raises the interest of nurses in their specialization, so the graduate unit of San Marcos, took this challenge and aims at training specialists great ability to meet the growing challenges of health problems, with high scientific and technological knowledge through teaching and learning process (E-A) constructivist approach. This research seeks to determine the perceptions of students regarding the teaching-learning process (E-A), focusing on organizational aspects, pedagogical and technological, in both theory and clinical practice, developed in the second specialization program in Nursing (PSEE) where for research purpose is included the following specialties: Cardiology, Emergency and Disaster Pediatric Surgical Center, to identify critical points in the EA process and to define alternative solutions. Is a cross-sectional descriptive study, the population is 41 students of the last semester. After an informed consent of each participant, data were collected through a survey using a structured questionnaire, during the month of October 2008, then data was presented in tables and graphs to be analyzed by frequency, arriving to the following conclusions: the perception of students regarding the E-A process is fairly favorable, shows an unfavorable trend in the organizational and pedagogical dimension, being even more unfavorable in practical teaching and in the technological dimension the perception of the E-A process is fairly favorable.

Keywords: Perception, Students, Teaching and learning, nursing specialization.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La percepción de los alumnos sobre el proceso E-A es el punto de partida de toda gestión de calidad en procesos educativos, que consiste en captar las exigencias y necesidades de los alumnos ^{1,2}. Viendo esta realidad se valora el proceso E-A en el Programa de Segunda Especialización en Enfermería en la UNMSM, cuyo propósito es formar especialistas que logren ser expertos y líderes en el cuidado de la persona que demanda atención especializada. Este programa ha sido diseñada con el fin de formar personal altamente competente que contribuya mejorar la asistencia integral del paciente en las diferentes áreas (Cardiología, Emergencias y Desastres, Pediatría y Centro Quirúrgico), con especial énfasis en la potenciación del trabajo en equipo, manteniendo el cuidado humanizado, promoviendo la participación en la investigación y docencia. “El proceso de E-A está dimensionado en los aspectos organizativos, pedagógicos y tecnológicos, siendo estos importantes para configurar los entornos favorables del aprendizaje”³⁻¹⁴.

Relacionado a ello, algunas investigaciones evaluaron la metodología del docente empleada durante el proceso de E-A, obteniendo como resultado medianamente favorable con tendencia a desfavorable respecto al desarrollo de las actividades teóricas y prácticas¹⁵; y sin embargo hasta la fecha no se han realizado estudios que reflejen la percepción de los alumnos sobre el proceso de E-A en su totalidad.

Asimismo los alumnos en las entrevistas refirieron que: “la tendencia tradicional en la enseñanza no justificaba su pago”, “las expectativas planteadas al ingreso no han sido cubiertas”, “los trámites administrativos son terribles, por la demora durante la matricula y la obtención de los carnés”, “los tutores designados en las practicas clínicas en su mayoría no están presentes”. Estas expresiones reflejan la necesidad de investigar el proceso E-A, en el Programa de Segunda Especialización de Enfermería (PSEE), por tanto se analizó y planteó las siguientes interrogantes sujetas de ser investigadas:

- ¿Cuáles son las Características del Desarrollo del proceso E-A recibidos en el Programa de Segunda Especialización de Enfermería en la UNMSM -2008”?
- ¿Cuál es la percepción de los alumnos respecto al proceso E-A en el Programa de Segunda Especialización de Enfermería en la UNMSM –2008?
- ¿Cómo se evalúa el desarrollo del proceso E-A en el Programa de Segunda Especialización de Enfermería en la UNMSM-2008?

2. PROBLEMA

De las interrogantes anteriormente formuladas, se priorizó el siguiente problema:

¿Cuál es la percepción de los alumnos respecto al proceso enseñanza-aprendizaje en el Programa de Segunda Especialización de Enfermería en la UNMSM –2008?

3. OBJETIVOS

3.1. OBJETIVO GENERAL

- Determinar la percepción de los alumnos respecto al proceso enseñanza-aprendizaje en el Programa de Segunda Especialización de Enfermería en la UNMSM –2008.

3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar la percepción de los alumnos respecto a la dimensión organizativa durante el proceso de enseñanza- aprendizaje.
- Identificar la percepción de los alumnos respecto a la dimensión Pedagógica durante el proceso de enseñanza- aprendizaje.
- Identificar la percepción de los alumnos respecto a la dimensión Tecnológica durante el proceso de enseñanza- aprendizaje.
- Identificar puntos críticos durante el proceso de enseñanza aprendizaje de los alumnos.

4. PROPÓSITO

El presente estudio permite brindar información actualizada sobre la percepción de los alumnos respecto al proceso de enseñanza y aprendizaje durante su formación como especialistas, a fin de formular y establecer estrategias que direccionen el mejoramiento de la calidad en la enseñanza.

5. JUSTIFICACIÓN

El avance científico y tecnológico que se suscitan a nivel internacional, exige en el profesional de enfermería nuevos retos y competencias, que le permitan lograr reconocimiento y liderazgo en el cuidado que brindan, por ello Universidad Nacional Mayor de San Marcos, institución de larga trayectoria y prestigio nacional asume este reto, teniendo como fin la formación de especialistas en enfermería con gran capacidad de enfrentar los crecientes desafíos de los problemas de salud, con alto conocimiento científico y tecnológico, contribuyendo en la disminución de las tasas de morbi-mortalidad y favorecer los estilos de vida saludables en la población.

La viabilidad de la investigación es compartida con la unidad de postgrado, y es factible con la realidad actual donde se prioriza la necesidad de identificar puntos críticos según expresión de los alumnos en el proceso de enseñanza y aprendizaje recibidos durante su periodo de especialización, permitiendo plantear alternativas de mejora en el proceso de E-A.

CAPÍTULO II

BASE TEÓRICA

1. ANTECEDENTES

Agudo P y Ortiz L en el año 2003, aplicaron en 15 alumnos de un centro de reforma de menores la escala de evaluación interactiva del proceso de enseñanza y aprendizaje, obteniendo que los alumnos en general tienen mejor percepción del proceso enseñanza que del aprendizaje, porque ejecutan una planificación para realizar dicho proceso y esto evidencia insatisfacción en el producto del mismo ¹⁶

Bruno R en el año 2005, llevó a cabo un trabajo de campo que comprendió encuestas a docentes y alumnos de una materia inicial de programación, entrevistas en profundidad a destacados profesionales de educación e informática y a docentes expertos en la enseñanza de programación donde se indago acerca de la percepción para la incorporación de un sistema tutor inteligente como facilitador del aprendizaje de algoritmia obteniendo como resultados que los estudiantes encuestados cuentan con un alto grado aceptación de tecnología, alto perfil motivacional y de estrategias de estudio, asimismo los docentes muestran buena disposición a la incorporación del sistema tutor y colaborarían en el desarrollo del mismo ¹⁷

Salas NA en año 1999, en 88 estudiantes de Maestría en enfermería de la UNMSM aplico la técnica de recolección de datos: análisis documental, encuestas y observación estructurada al proceso enseñanza aprendizaje, obteniendo como resultados que este proceso es tradicional con tendencia a la modernidad ¹⁸

Arica VJ en el año 2006, aplicó un cuestionario a los alumnos de la especialidad de enfermería intensiva para valorar la satisfacción por la enseñanza teórico práctica, obteniéndose como resultado que el 66,7% se encuentran algo satisfechos¹⁹

2. BASE CONCEPTUAL

A. Proceso Enseñanza - Aprendizaje:

Es un proceso sistémico y activo, que permite la transmisión de la cultura, en la institución universitaria en función del encargo social, que se organiza a partir de los niveles de desarrollo actual y potencial de los / las estudiantes y conduce el tránsito continuo hacia niveles superiores de desarrollo, con la finalidad de formar una personalidad integral y autodeterminada, capaz de transformarse y transformar su realidad en un contexto histórico concreto²⁰

B. Modelos Pedagógicos

Un modelo de enseñanza es un plan estructurado que puede usarse para configurar un curriculum, para diseñar materiales de enseñanza y para orientar la enseñanza en las aulas...Puesto que no existe ningún modelo capaz de hacer frente a todos los tipos y estilos de aprendizaje, no debemos limitar nuestros métodos a un modelo único, por atractivo que sea a primera vista, Enseñar desde una perspectiva muy general, es comunicar algún conocimiento, habilidad o experiencia a alguien con el fin de que lo aprenda, empleando para ello un conjunto de métodos y técnicas²¹

Para poder identificar un Modelo de enseñanza necesitamos conocer sus características, que podemos descubrir con tres preguntas (Rafael Porlán):

- ¿Qué enseñar?
- ¿Cómo enseñar?
- ¿Qué y cómo evaluar?

Las preguntas anteriores las podemos resumir en: Enfoque-Metodología-Evaluación

En forma más concreta necesitamos identificar la percepción que cada modelo tiene: del docente, alumno y saberes. Conociendo cada uno de estos elementos, facilitara identificar qué modelo de enseñanza se está empleando.

Crítica al concepto de la enseñanza

La educación tradicional está enfocada en la enseñanza, no en el aprendizaje. Ella incorrectamente supone que por cada gramo de enseñanza hay un gramo de aprendizaje en aquellos a los que se les enseña. En oposición a esa suposición, la mayor parte de lo que aprendemos antes, en el transcurso y después de asistir a la escuela es aprendido sin que nos lo sea enseñado. Un niño aprende cosas tan básicas como caminar, hablar, comer, vestirse, y otras, sin que estas cosas le sean enseñadas. Los adultos aprenden la mayoría de las cosas que usan en el trabajo o en sus horas de ocio, en el mismo trabajo y en las mismas horas de ocio. La mayor parte de lo que es enseñado en el marco del salón de clase es olvidado y mucho de lo que recordamos, o en general lo que recordamos, es irrelevante.

I. Modelo tradicional

El Modelo de transmisión ó perspectiva tradicional, concibe la enseñanza como un verdadero arte y al profesor/a como un artesano, donde su función es explicar claramente y exponer de manera progresiva sus conocimientos, enfocándose de manera central en el aprendizaje del alumno; el alumno es visto como una página en blanco, un mármol al que hay que modelar, un vaso vacío o una alcancía que hay que llenar. El alumno es el centro de la atención en la educación tradicional.

Dentro de esta concepción educativa se pueden distinguir dos enfoques principales:

- El primero es un enfoque enciclopédico, donde el profesor es un especialista que domina la materia a la perfección; la enseñanza es la transmisión del saber del maestro que se traduce en conocimientos para el alumno. Se puede

correr el peligro de que el maestro que tiene los conocimientos no sepa enseñarlos.

- El segundo enfoque es el comprensivo, donde el profesor/a es un intelectual que comprende lógicamente la estructura de la materia y la transmite de modo que los alumnos la lleguen a comprender como él mismo.

En ambos enfoques se da gran importancia al conocimiento relacionado con otras disciplinas. En su modo de transmisión y presentación, el conocimiento que adquiere el alumno se deriva del saber y de la experiencia práctica del maestro, quien pone sus facultades y conocimientos al servicio del alumno.

En resumen en esta perspectiva el aprendizaje es la comunicación entre emisor (maestro) y receptor (alumno) tomando en cuenta la comprensión y la relación con sentido de los contenidos.

II. Modelo Conductista:

“El Modelo de Condicionamiento o de pedagogía behaviorista (conductista), según Jean Pierre está basada en los estudios de B.F. Skinner e Ivan Pavlov sobre aprendizaje; aquí generalmente se dan los medios para llegar al comportamiento esperado y verificar su obtención; el problema es que nada garantiza que el comportamiento externo se corresponda con el mental; para otros autores como Ángel Pérez Gómez este modelo es una perspectiva técnica, la cual concibe la enseñanza como una ciencia aplicada y al docente como técnico”

III. Modelo Constructivista:

El constructivismo es el modelo que mantiene que una persona, tanto en los aspectos cognitivos, sociales y afectivos del comportamiento, no es un mero producto del ambiente ni un simple resultado de sus disposiciones internas, sino una construcción propia que se va produciendo día a día como resultado de la interacción de estos dos factores. En consecuencia, según la posición constructivista, el conocimiento no es

una copia de la realidad, sino una construcción del ser humano, esta construcción se realiza con los esquemas que la persona ya posee (conocimientos previos), o sea con lo que ya construyó en su relación con el medio que lo rodea.²²

Esta construcción que se realiza todos los días y en casi todos los contextos de la vida, depende sobre todo de dos aspectos:

1. Representación inicial: que se tiene de la nueva información
2. Actividad externa o interna: que se desarrolla al respecto

En definitiva, todo aprendizaje constructivo supone una construcción que se realiza a través de un proceso mental que conlleva a la adquisición de un conocimiento nuevo. Pero en este proceso no es solo el nuevo conocimiento que se ha adquirido, sino, sobre todo la posibilidad de construirlo y adquirir una nueva competencia que le permitirá generalizar, es decir, aplicar lo ya conocido a una situación nueva.

El **Modelo Constructivista** está centrado en la persona, en sus experiencias previas de las que realiza nuevas construcciones mentales, considera que la construcción se produce:

- a. Cuando el sujeto interactúa con el objeto del conocimiento (Piaget)
- b. Cuando esto lo realiza en interacción con otros (Vigotsky)
- c. Cuando es significativo para el sujeto (Ausubel)

Una estrategia adecuada para llevar a la práctica este modelo es "El método de proyectos", ya que permite interactuar en situaciones concretas y significativas y estimula el "saber", el "saber hacer" y el "saber ser", es decir, lo conceptual, lo procedimental y actitudinal.

En este Modelo el rol del docente cambia. Es moderador, coordinador, facilitador, mediador y también un participante más. El constructivismo supone también un clima afectivo, armónico, de mutua confianza, ayudando a que los alumnos y alumnas se

vinculen positivamente con el conocimiento y por sobre todo con su proceso de adquisición.

El profesor como mediador del aprendizaje debe:

- Conocer los intereses de los alumnos y sus diferencias individuales (Inteligencias Múltiples)
- Conocer las necesidades evolutivas de cada uno de ellos.
- Conocer los estímulos de sus contextos: familiares, comunitarios, educativos y otros.
- Contextualizar las actividades.

Las características de un profesor constructivista son:

- Acepta e impulsa la autonomía e iniciativa del alumno
- Usa materia prima y fuentes primarias en conjunto con materiales físicos, interactivos y manipulables.
- Usa terminología cognitiva tal como: Clasificar, analizar, predecir, crear, inferir, deducir, estimar, elaborar, pensar.
- Investiga acerca de la comprensión de conceptos que tienen los estudiantes, antes de compartir con ellos su propia comprensión de estos conceptos.
- Desafía la indagación haciendo preguntas que necesitan respuestas muy bien reflexionadas y desafía también a que se hagan preguntas entre ellos.

Luego de realizado este análisis sobre el constructivismo, se puede concluir que:

1. La reforma educacional tiene como base el constructivismo, ya que todas sus acciones tienen a lograr que los alumnos construyan su propio aprendizaje logrando aprendizajes significativos.
2. Las experiencias y conocimientos previos del alumno son claves para lograr mejores aprendizajes.

3. Para que los docentes hagan suya esta corriente y la vivan realmente en el día a día deben conocer muy bien sus principios y conocer el punto de vista de quienes son precursores en el constructivismo pues solo de esta forma tendrán una base sólida para su implementación.
4. Cuando hablamos de "construcción de los aprendizajes", nos referimos a que el alumno para aprender realiza diferentes conexiones cognitivas que le permiten utilizar operaciones mentales y con la utilización de sus conocimientos previos puede ir armando nuevos aprendizajes.
5. El profesor tiene un rol de mediador en el aprendizaje, debe hacer que el alumno investigue, descubra, compare y comparta sus ideas.
6. Para una acción efectiva desde el punto de vista del constructivismo, el profesor debe partir del nivel de desarrollo del alumno, considerando siempre sus experiencias previas.
7. El constructivismo es la corriente de moda aplicada actualmente a la educación, pero de acuerdo a lo leído y a la experiencia personal, en la práctica es difícil ser totalmente constructivista, ya que las realidades en las escuelas son variadas y hay muchos factores que influyen para adscribirse totalmente a esta corriente.

C. DIMENSIONES DEL PROCESO ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

Según Salinas (2004), quien considera al proceso enseñanza-aprendizaje, como un espacio organizado requiere 3 dimensiones:

I. Dimensión organizativa

“Esta Dimensión, agrupa las variables que la institución debe definir previamente antes de iniciar la experiencia formativa. Incluye aquellas a las que el estudiante debe atenerse porque han sido impuestas por la institución. Por tanto son características que provienen de la institución y que les fueron determinadas en el momento de su creación”²³

También se engloban en esta dimensión aquellos aspectos que el profesorado debe tomar en consideración durante el proceso de enseñanza, que puedan posibilitar la enseñanza-aprendizaje, organizados de forma que sean capaces de adaptarse a las necesidades y requerimientos que plantean los alumnos.

Mediante el análisis de las experiencias que mantienen una relación directa con la dimensión organizativa encontramos los siguientes componentes, organizados por orden de más a menos importancia según el número de ocasiones en que se han tenido en consideración:

- Integración de las nuevas tecnologías en el Proceso E-A.
- Experiencia formativa con la universidad desde su momento de creación.
- Instituciones hospitalarias y extra hospitalarias para las actividades teóricas y prácticas formativas, facilitan el logro de los objetivos.
- Modalidad de la distribución y contenidos de los materiales didácticos.
- Competencias logradas (docente, investigación, gestión y asistencial)

II. Dimensión pedagógica

Las instituciones universitarias que están clasificadas bajo esta dimensión muestran de forma general las propiedades del proceso de enseñanzas aprendizaje mediante las nuevas tecnologías a partir de la configuración que cada institución asuma. Muestra por tanto las relaciones que se establecen entre los elementos principales que configuran la dimensión pedagógica de una institución, en este caso nos fijamos en tres sub-dimensiones que se derivan en funciones propias: metodología utilizada, sistema de comunicación y materiales didácticos. Mediante el análisis de las experiencias que mantienen una relación directa con la dimensión pedagógica encontramos los siguientes componentes, organizados también por orden de más a menos importancia según el número de ocasiones en que se han detectado:

En las clases Teóricas:

- Desarrollo de los temas de acuerdo al orden establecido en el Syllabus.
- Metodología utilizada con enfoque constructivista.
- Sistema de evaluación del aprendizaje.

En las clases prácticas:

- Las sedes de práctica están de acuerdo a la naturaleza de la asignatura y permiten lograr los objetivos.
- Proceso de enseñanza para la orientación, revisión de los objetivos, igualdad en las experiencias y periodo de rotación.
- Participación de los alumnos en los procedimientos.
- Accesorio y monitoreo permanente de las tutoras.
- Desarrollo de los laboratorios, y el desarrollo del PÁE.
- Sistema de evaluación del aprendizaje.

El desarrollo integral del ser humano, entendido éste como ser social, es decir, el desarrollo de la persona de manera armónica y pluridimensional, implica una educación dirigida a su formación afectiva, intelectual y física. La formación de profesionales de la salud tiene que partir de una concepción global de los problemas humanos y de sus soluciones, así como de una visión holística del mundo, reconociendo los pilares de la educación para el siglo XXI: "aprender a conocer, aprender a hacer, aprender a vivir juntos, aprender a ser", y le agregamos, aprender a emprender, que consideramos podrá lograrse a través de la innovación del modelo pedagógico imperante.

III. Dimensión Tecnológica

Se basa, principalmente, en la observación de su interacción con las otras dos dimensiones. Las componentes que se desprenden de la tecnología adecuada de un sistema de formación basada en las redes son: sistema de comunicación e

infraestructura, cuyas componentes ya han sido definidas en las dimensiones anteriores.

De acuerdo con Bates, A.W. (2001, 103) la infraestructura tecnológica tiene dos componentes, la física y la humana. Nosotros comparamos esta variable con lo que el autor identifica como infraestructura física. “La infraestructura física incluye aulas y materiales utilizados para su desarrollo de las actividades educativas y prácticas” ²⁴. La Infraestructura física estará ligada a las funciones que la institución desarrollará, al tipo de dependencias de que disponga y a la clase de financiación que se permita adoptar, considerando los siguientes puntos:

- Duración programa de segunda especialización
- Materiales didácticos utilizados por docentes de teoría y práctica.
- Infraestructura física de la institución y uso de la tecnología para la comunicación

D. PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIZACION EN ENFERMERIA

La especialización en enfermería, es un fenómeno nuevo, que permiten obtener profesionales con conocimientos más amplios, “según la OPS, en los países latinoamericanos lo principal de la especialización es preparar enfermeras expertas en el área”

En el Perú en 1999, con el apoyo técnico de la OPS, se creó el Programa de Segunda Especialización en Enfermería de la Facultad de medicina de la UNMSM, en las siguientes especialidades: Enfermería en Cuidados Intensivos, Cardiológica, Emergencias y Desastres, Salud Publica, Salud Mental y Psiquiatría, Oncológica, Pediátrica y Centro Quirúrgico, con el objetivo de formar especialistas que se constituyan en expertos, no solo en la dimensión cognitiva, psicomotriz, sino en la valoración de las necesidades y/o problemas de salud de la población y competentes para desarrollar la ciencia del cuidado; con alta calidad científica, ética y humana, para tal propósito utiliza un modelo de enseñanza y aprendizaje innovador, con

modelo constructivista, que contribuyan al logro de estos objetivos, con gran capacidad analítica²⁵.

I. Objetivos de la especialización en enfermería:

- Brindar cuidado integral altamente especializado a nivel individual y colectivo.
- Realizar y participar en investigaciones uni y multidisciplinarios en la realidad de su competencia, teniendo a la búsqueda de los modelos innovadores del cuidado de enfermería.
- Asumir actitud reflexiva durante el ejercicio profesional basado en un sistema de valores que sustenten su actuar profesional y profesional.
- Participar en la resolución de problemas de salud de la población y el desarrollo de su especialidad.
- Ofertar asesoría y consultoría en el área de su especialidad tanto para instituciones de salud como para instituciones formadoras.

II. Perfil del profesional del especialista en enfermería:

- Un profesional con competencia científica y técnica para proporcionar al individuo, familia y comunidad que tienen problemas de salud.
- Demostrar en su actuar profesional los principios y valores éticos universales y respeto a las normas vigentes.
- Respetar los derechos humanos del usuario, familia, miembros de la comunidad y entorno profesional, considerando la diversidad cultural.
- Establecer comunicación asertiva con el usuario, familia comunidad y miembros del equipo interdisciplinario.
- Utilizar los conceptos teóricos y el conocimiento de los cuidados de enfermería como base para la toma de las decisiones en la práctica de enfermería.
- Participar activamente con el equipo multidisciplinario aportando su visión de experto en el área de su especialidad.

- Establecer una relación terapéutica eficaz con los usuarios para facilitarles el afrontamiento adecuado de las situaciones que padezcan.
- Realizar investigaciones a mejorar la ciencia y tecnología de la enfermería
- Gerenciar servicios de enfermería.
- Realizar docencia Brinda asesoría y consultoría en el área de su especialidad.

3. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE LA VARIABLE:

Percepción de los alumnos en el Programa de Segunda Especialización en Enfermería, son las respuestas expresadas respecto al proceso enseñanza- aprendizaje relacionados en los aspectos organizativos, pedagógicos y tecnológicos, que han recibido durante su especialización, tanto en la teoría como en la práctica clínica. Expresiones que fueron recolectados mediante un cuestionario tipo escala Likert modificada y el valor final que adopto la variable es percepción favorable (>198 puntos), medianamente favorable (147 hasta 198 puntos), desfavorable (<147 puntos)

4. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS

- **PERCEPCIÓN** : Es un componente del conocimiento donde el sujeto aplica el interactuar con el mundo objetivo y emite juicio de expresión a través del lenguaje del alumnado respecto al desarrollo del proceso enseñanza- aprendizaje recibido en el Programa de Segunda Especialización en Enfermería.
- **ENSEÑANZA**: Acción coordinada o mejor aún, un proceso de comunicación, cuyo propósito es presentar a los alumnos de forma sistemática los hechos, ideas, técnicas y habilidades que conforman el conocimiento humano.
- **APRENDIZAJE**: Es un proceso caracterizado por la adquisición de un nuevo conocimiento, habilidad o capacidad, que debe ser susceptible de manifestarse

en tiempo futuro y contribuir a la solución de situaciones concretas. El aprendizaje también es considerado como un producto que debe ser demostrado de manera concreta a través de la construcción y transformación de la realidad objetiva, para ello debe tenerse interés y voluntad, es decir atención y concentración de lo contrario estos aprendizajes son frágiles y de corta duración.

- **PROCESO DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE:** Es el conjunto de actividades que desarrollan docentes y alumnos, en los que se establece una comunicación, permitiendo, encaminado a la educación de la personalidad de los mismos en correspondencia.
- **ALUMNOS:** Son licenciados en enfermería, que están cursando estudios IV semestre en el PSEE con los objetivos propuestos.
- **DOCENTE:** Es el mediador en el proceso E-A del estudiante, creando una atmósfera de empatía y seguridad en el aula. Organiza situaciones de aprendizaje basadas en problemas reales y significativos, que favorecen el desarrollo de motivaciones intrínsecas. Apoya a los estudiantes para que acepten los retos del aprendizaje y prendan a identificar y resolver problemas.

CAPÍTULO III

MATERIAL Y MÉTODOS

1. TIPO DE ESTUDIO

El presente estudio tiene enfoque cualitativo, nivel aplicativo porque busca responder problemas relacionados con el área docente, otorgando un valor a los hallazgos y el método que se utilizó es el descriptivo, de corte transversal, porque permite presentar la información tal y como se suscitó en un tiempo y espacio determinado.

2. ÁREA O SEDE DE ESTUDIO

El estudio se realizó en el Programa de Segunda Especialización de Enfermería de la UNMSM -Facultad de Medicina Humana, Especialidad que se desarrolla en un periodo de dos años, fundada en 1999.

3. POBLACIÓN

La población está constituida por 49 alumnos que registraron matriculados en el IV semestre de las cuatro especialidades, que están distribuidas de la siguiente manera:

ESPECIALIDAD	ALUMNOS
Enfermería Cardiológica	9
Enfermería Pediátrica	5
Enfermería en Emergencias y Desastres	20
Enfermería en Centro Quirúrgico.	15
Total	49

- **Criterios de Inclusión:** Alumnos que asisten de manera regular a las clases teóricas y prácticas, se encuentran culminando el IV semestre académico, y acepten en forma voluntaria, participar en el estudio.
- **Criterios de Exclusión:** Alumnos, que no asistan al día de la aplicación del instrumento y no acepten participar en el estudio.

4. TÉCNICA E INSTRUMENTO

La técnica de estudio es la encuesta, y el instrumento un formulario tipo escala modificado de Likert. Este instrumento consta de las siguientes partes: La introducción, las instrucciones, datos generales y el contenido con 53 proposiciones. **(Anexo C)**

5. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Para la validez de constructo del formulario y contenido el instrumento fue sometido a juicio de expertos, donde participaron 7 profesionales dedicados al área de estudio, que permitió los reajustes necesarios al instrumento y la validez interna a través de una prueba piloto que se realizó en una población similar al estudio de 20 alumnos, de la UNMSM, en marzo del 2008, los resultados se validaron a través de la prueba estadística de Alfa de Crombach y los ítems con la prueba de R Pearson, **Resultados en Anexos D, E y F.**

6. PLAN DE RECOLECCIÓN, PROCESAMIENTO, PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRESENTACIÓN DE DATOS

Previo a la recolección de los datos se realizó los trámites administrativos a nivel del Programa de Segunda Especialización de Enfermería de la UNMSM, a fin de obtener la autorización. La recolección de los datos se realizó octubre del 2008, durante las reuniones por las actividades académicas de los alumnos, según los criterios de inclusión y exclusión. La encuesta duró 30 minutos.

Luego de recolectados los datos, estos son procesados por computadora a través del programa Microsoft Excel de la siguiente manera: Se vació los puntajes, en las hojas codificadas del programa Microsoft Excel, tanto para la variable como para las dimensiones consideradas en el estudio, cuya puntuación para cada uno de las respuestas fueron clasificados mediante las siguientes categorías:

RESPUESTAS	PUNTAJE
Totalmente de acuerdo.	5 puntos
De acuerdo	4 puntos.
Algunas veces de acuerdo	3 puntos.
Desacuerdo	2 puntos
Totalmente de desacuerdo	1 punto

Estos fueron clasificadas estadísticamente, en 3 niveles de percepción, a través de la campana de Gauss, donde se realizó la sumatoria de los puntajes totales, con los cuales se halló el promedio aritmético y la DS, con una constante del 0.75, esto permitió hallar los límites de la campana, para agruparlas en percepción favorable, medianamente favorable y desfavorable (Anexo G)

7. CONSIDERACIONES ÉTICAS DE LA INVESTIGACIÓN:

La presente investigación se realizó considerando la autorización del Programa de Segunda Especialización de enfermería y el consentimiento informado del sujeto de estudio.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

A. RESULTADOS

Después de procesar los datos de la población estudiada se encontró las siguientes características:

Aspectos Generales

En relación a la edad y sexo del 100% (41) de alumnos del PSEE, el 63% (26) corresponde a grupos de adultos jóvenes comprendidos entre las edades de 18 a 30 años de los cuales el 88% (23) son de sexo femenino; seguido del grupo de adulto propiamente dicho con 37% (15) de los cuales el 100% (15) son de sexo femenino.

En cuanto a la entidad y área donde laboran del 100% (41) de los alumnos, el 49% (20) son de ESSALUD, el 34% (14) del MINSA y 17% (7) pertenecen a entidades particulares; asimismo el 98% (30) laboran en áreas asistenciales y el 2% (1) en el área administrativo.

Percepción Global

Respecto a la percepción global de los alumnos del PSEE sobre el proceso de enseñanza aprendizaje (E-A), el 59% (24) presentó una percepción medianamente favorable, seguido del 24% (10) que registra una percepción desfavorable y finalmente el otro 17% (7) evidencia una percepción favorable (*Figura Nro. 01*)

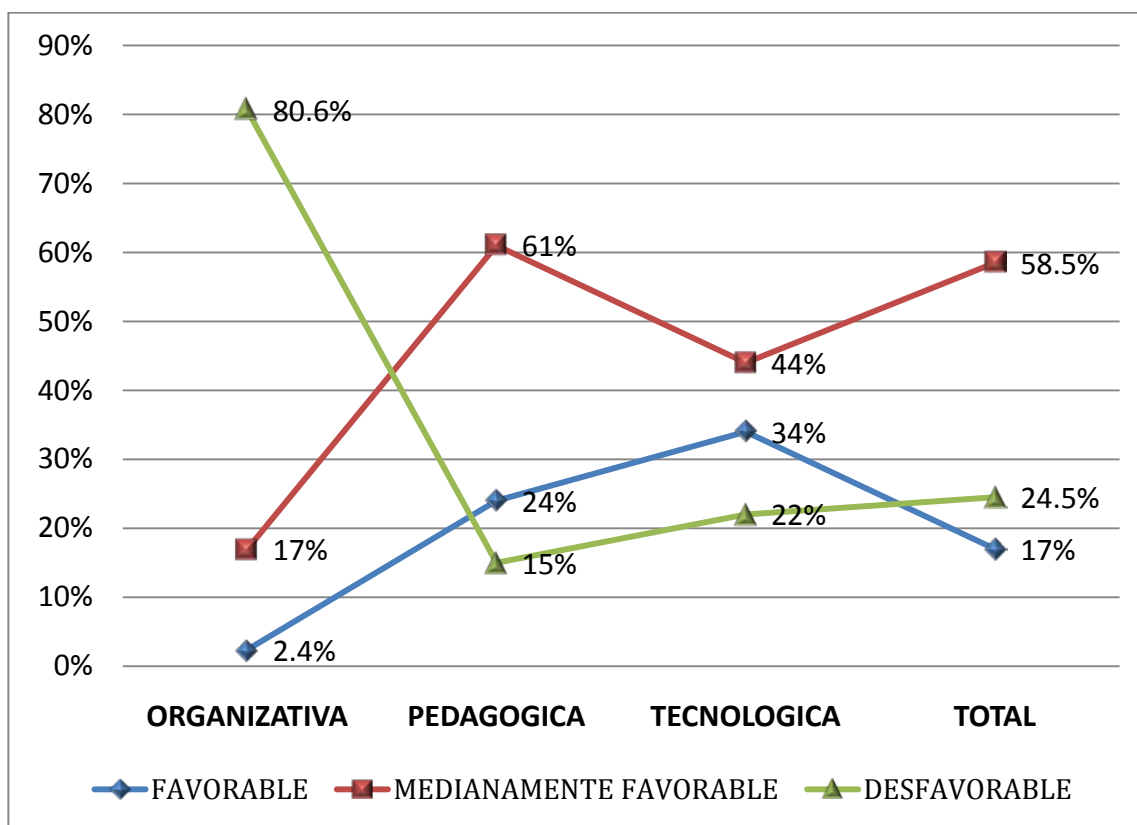


Figura Nro. 01: PERCEPCIÓN GLOBAL Y DIMENSIONAL DEL PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

Dimensión Organizativa

En la Dimensión Organizativa se obtuvo que el 81% (33) del total de los alumnos tiene una percepción medianamente favorable, seguido de una percepción desfavorable en 17% (7) y favorable en 2% (*Figura Nro. 01*)

De los ítems evaluados en la dimensión organizativa ninguna logro obtener como puntaje promedio el valor de 4 ni 5 las cuales son equivalentes a los enunciados *de acuerdo (DA)* y *totalmente de acuerdo (TA)* respectivamente. Asimismo los mínimos valores promedios hallados se obtuvieron el ítem 2 con promedio de 1.6 siendo este equivalente al enunciado *totalmente desacuerdo (TD)* y en el ítem 4 con un promedio de 2.6 siendo equivalente al enunciado *en desacuerdo (ED)*; los demás ítems tuvieron valores promedios aproximados al 3, siendo este equivalente al enunciado *algunas veces de acuerdo (AV)* (*Figura Nro. 02*).

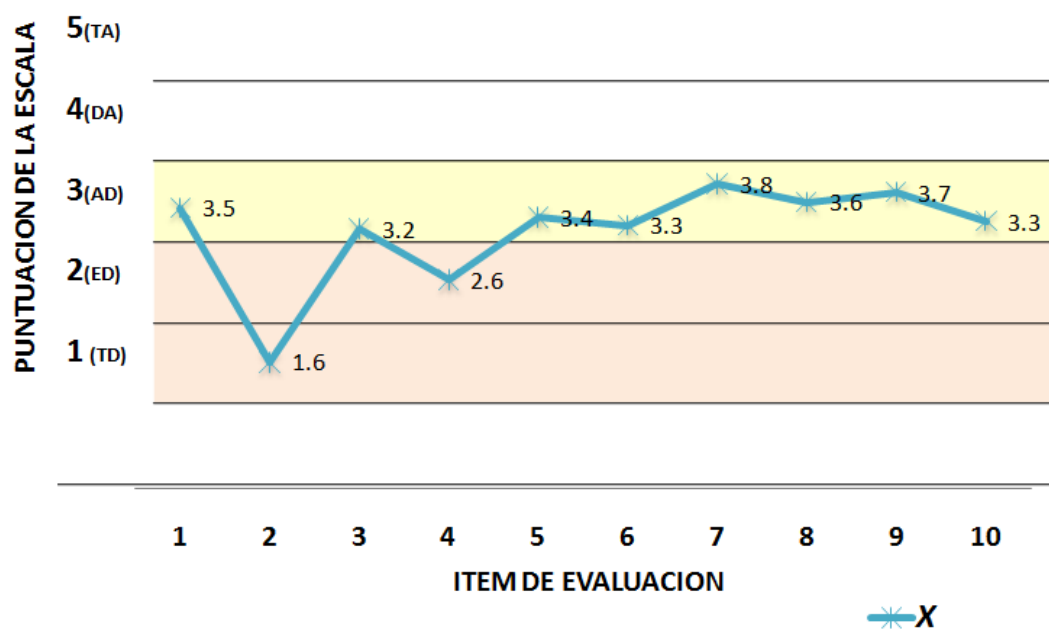


Figura Nro. 02: **PROMEDIO DE LAS PUNTUACIONES DE LOS ÍTEMS EN LA DIMENSIÓN ORGANIZATIVA**

Dimensión pedagógica

En la Dimensión Pedagógica se obtuvo que el 61% (25) evidencia una percepción medianamente favorable, seguido 24% (10) con percepción favorable y 15% (6) desfavorable (*Figura Nro. 01*)

Enseñanza Teórica

En la Dimensión Pedagógica relacionada con la enseñanza teórica el 60% (25) evidencia una percepción medianamente favorable, seguido del 25% (10) con percepción favorable y 15% (6) desfavorable.

De los ítems evaluados ninguna logro obtener como puntaje promedio de valor 4 ni 5 los cuales son equivalentes a los enunciados *de acuerdo (DA)* y *totalmente de acuerdo (TA)* respectivamente. Asimismo el mínimo valor promedio hallado se obtuvieron el ítem 1 con promedio de 2.9 siendo este equivalente al enunciado *en desacuerdo (ED)*; los demás ítems tuvieron valores promedios aproximados al 3, siendo este equivalente al enunciado *algunas veces de acuerdo (AV)* (*Figura Nro. 03*).

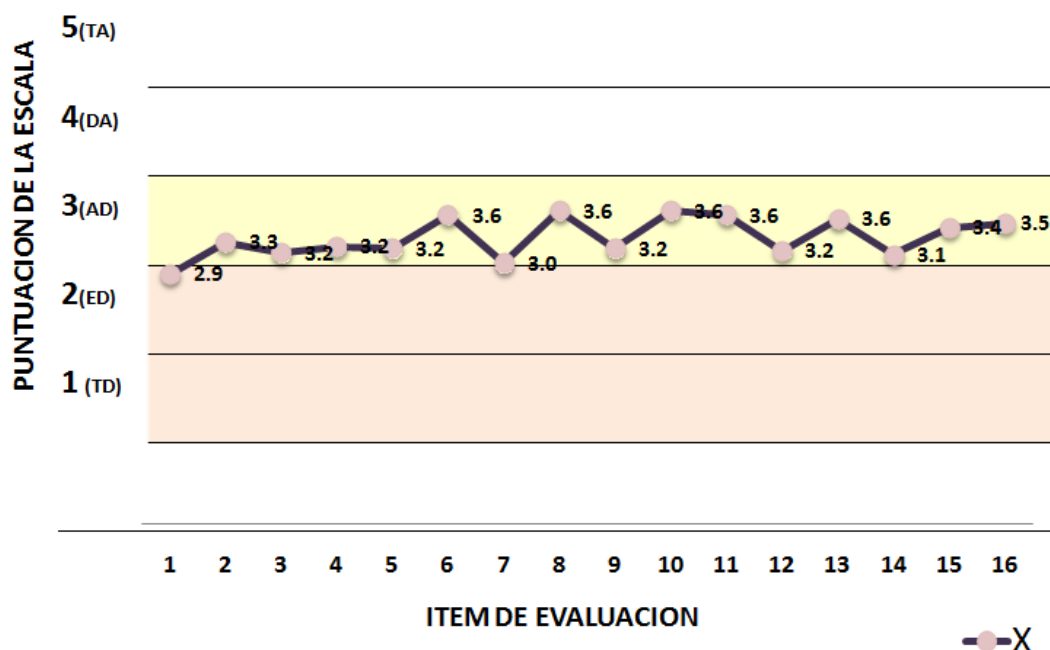


Figura Nro. 03: PROMEDIO DE LAS PUNTUACIONES DE LOS ÍTEMS EN LA DIMENSIÓN PEDAGÓGICA, ASPECTO TEÓRICO.

Enseñanza Práctica

En la Dimensión Pedagógica relacionada con la enseñanza practica el 54%(22) tiene una percepción medianamente favorable, seguido del 32%(13) con percepción favorable y 15%(6) desfavorable. (Figura Nro. 01)

En el aspecto práctico de la dimensión pedagógica, de los ítems evaluados ninguna logro obtener como puntaje promedio el valor de 5 la cual es equivalente al enunciado *totalmente de acuerdo (TA)*; sin embargo fue en el ítem 2 en la cual se obtuvo el puntaje de 4 la cual es equivalente al enunciado *de acuerdo (DA)*. Asimismo los valores mínimos promedios hallados se obtuvieron en los ítems 6, 8, 13, 16, 17 con promedio de 2 siendo este equivalente al enunciado *en desacuerdo (ED)*; los demás ítems tuvieron valores promedios aproximados al 3, siendo este equivalente al enunciado *algunas veces de acuerdo (AV)* (Figura Nro. 04).

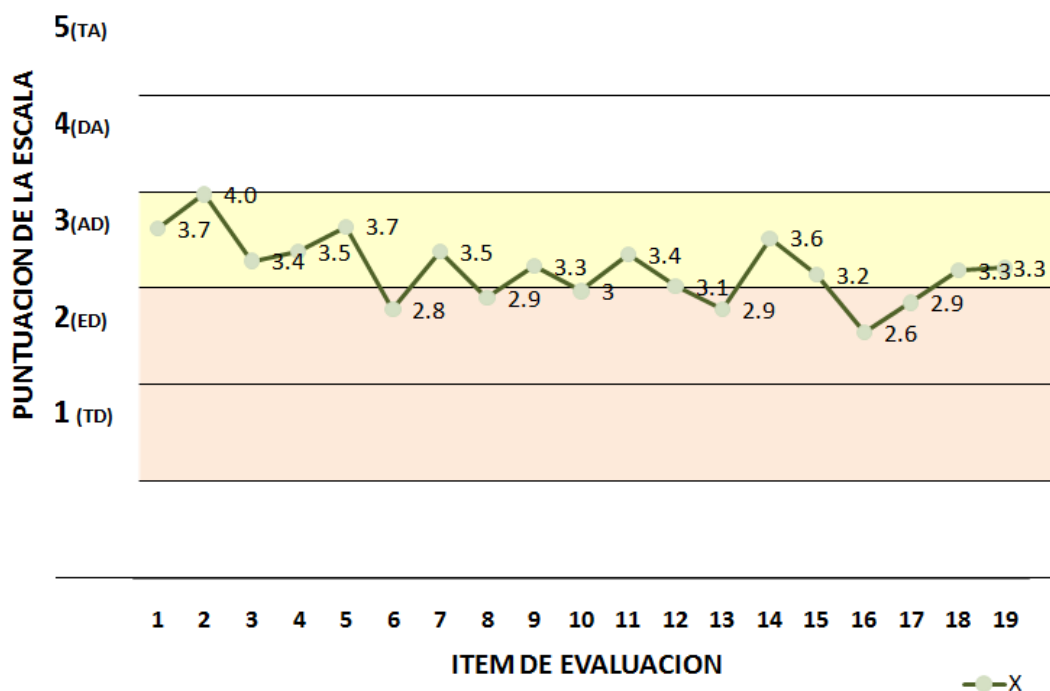


Figura Nro. 04: PROMEDIO DE LAS PUNTUACIONES DE LOS ÍTEMS EN LA DIMENSIÓN PEDAGÓGICA, ASPECTO PRÁCTICO.

Dimensión Tecnológica

En la Dimensión Tecnológica, el 44%(18) tiene percepción medianamente favorable, seguido del 34%(14) con percepción favorable y 22%(9) desfavorable (*Figura Nro. 01*).

En la dimensión tecnológica, ninguna logro obtener como puntaje promedio el valor de 4 ni 5 las cuales son equivalentes a los enunciados *de acuerdo (DA)* y *totalmente de acuerdo (TA)* respectivamente. Asimismo el máximo valor promedio hallado se obtuvo en el ítem 4 con promedio de 3.1 siendo este equivalente al enunciado *algunas veces de acuerdo (AV)*. Los demás ítems tuvieron valores promedios aproximados al 2, siendo este equivalente al enunciado *en desacuerdo (ED)* ((*Figura Nro. 05*).

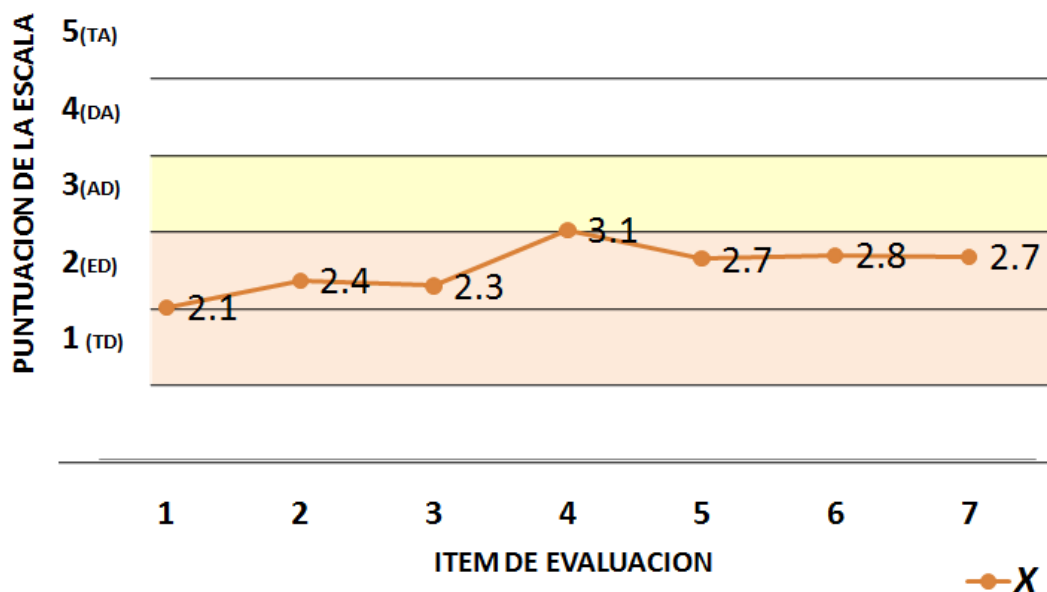


Figura Nro. 05: PROMEDIO DE LAS PUNTUACIONES DE LOS ÍTEMS EN LA DIMENSIÓN TECNOLÓGICA.

B. DISCUSIÓN:

En series publicadas importantes, la tendencia de los avances científicos y la globalización exige a la nueva generación de enfermeras(os) lograr la especialización, con la finalidad de adquirir mayores capacidades de liderazgo y competencias^{26,27} ello se evidencia en la mayor expresión porcentual de adultos jóvenes en la participación del estudio, y cabe resaltar que esta profesión a menudo se considera biológica por ser las mujeres las principales responsables del cuidado del paciente y ello conlleva a ser el sexo femenino el de mayor expresión porcentual²⁸.

Según refleja la literatura, la percepción de los alumnos permite evaluar la calidad educativa, los mismos que son expresados a través del proceso de aprendizaje que van adquiriendo durante su especialización, porque todo punto de partida de la gestión de calidad en procesos educativos, consiste en captar las exigencias de los alumnos, profesores y egresados para ser analizada y así ofrecer soluciones que respondan a sus necesidades^{29,30}.

Los resultados de nuestra investigación evidencian que la percepción global respecto al proceso de E-A tiene una tendencia medianamente favorable a desfavorable, situación preocupante pues esto implicaría que en opinión de los alumnos, no se logra una aplicación acertada para el aprendizaje siendo este resultado de la relación coordinada en los aspectos organizativos, pedagógicos y tecnológicos.

Estos resultados son concordantes con la realidad como se observa en la literatura. Arica VJ en el año 2006, aplicó un cuestionario a los alumnos de la especialidad de enfermería intensiva para valorar la satisfacción por la enseñanza teórico práctica, obteniéndose como resultado que el 66,7% se encuentran algo satisfechos³¹.

En relación a la dimensión organizativa del proceso de E-A se observa que los alumnos tienen una percepción desfavorable con tendencia a medianamente favorable.

De los ítems evaluados, los alumnos se encuentran algunas veces de acuerdo respecto a la Integración de la información tecnológica y comunicación en el proceso de E-A acorde con los avances de la globalización, el grado de especialistas de los docentes, el desempeño efectiva del equipo de salud asistencial y docente en afrontar problemas administrativos, logro de los objetivos en las instituciones hospitalarias, dirección de los perfiles de los cursos hacia los objetivos finales y el logro de la capacidad para realizar trabajos de investigación. Mientras que están en desacuerdo con la supervisión y monitorización de la gestión administrativa en el proceso E-A y están totalmente en desacuerdo con los trámites administrativos de la institución: como proceso de matrícula, entrega de carnets (medio pasaje y biblioteca) y reporte de notas se dan en forma oportuna.

Cabe resaltar que las variables que forman la dimensión organizativa fueron definidas previamente antes de iniciar la experiencia formativa, por ello incluyen normas impuestas por la institución, procesos administrativos durante la integración de la tecnología, perfiles de las instituciones hospitalarias e implementación en infraestructura y materiales^{32,33}. Entonces al encontrarnos frente al resultado desfavorable e identificando los ítems críticos y conociendo la importancia de esta dimensión en el proceso de enseñanza aprendizaje de la Unidad de postgrado de la UNMSM, la cual goza de gran prestigio internacional se debería plantear soluciones a corto, mediano y largo plazo, en las cuales se debería evaluar la cultura organizacional^{34,35}.

En la dimensión pedagógica del proceso E-A se observa que los alumnos tienen una percepción medianamente favorable con tendencia a favorable y las variables que agrupa esta dimensión se basan, principalmente en la metodología utilizada, el sistema de comunicación y los materiales didácticos; los cuales se evalúan es aspectos teóricos y prácticos.

En el aspecto teórico los alumnos se encuentran en a veces de acuerdo respecto a que los temas tratados son claros, La secuencia de los contenidos educativos en las

asignaturas, obedecen un proceso de E-A dinámico, motivador y crítico, la programación de la asignatura abarca contenidos afectivos, cognoscitivos y psicomotores, motiva al alumnado, permite realizar discusiones grupales antes de iniciar la clase, el modelo de evaluación es óptimo porque responde los objetivos de la asignatura finalizada la clase, existen espacios para la ampliación del tema, las clases teóricas guardan relación con la práctica clínica, el contenido de las clases reflejan un plan previo de preparación, al término de las clases experimentan incremento de sus conocimientos, el docente comparte bibliografía actualizada. Asimismo los alumnos se encuentran en desacuerdo respecto a que los contenidos temáticos se desarrollan siguiendo el orden establecido en el syllabus.

En el aspecto práctico los alumnos se encuentran de acuerdo respecto a que el campo clínico brinda valiosa experiencia en el aprendizaje. Asimismo los alumnos se encuentran algunas veces de acuerdo respecto a la selección del campo clínico, la coordinación para el desarrollo de las practicas clínicas, orientación sobre la sede hospitalaria y objetivos al inicio de las practicas, el tiempo destinado para las practicas, ejecución correcta del PAE, programación docente oportuna de las actividades de capacitación e interacción con el alumnado individual y oportuna, el docente denota conocimiento y rol guía, aplicabilidad de las clases teóricas en la práctica y estas guardan relación con el rendimiento académico. Sin embargo los alumnos se encuentran en desacuerdo respecto a la recepción equitativa de las experiencias del aprendizaje, el modelo de enseñanza, la supervisión y monitorización de los docentes asi como la encaminación positiva frente a las dificultades.

Enseñar desde una perspectiva muy general, es comunicar algún conocimiento, habilidad o experiencia con el fin de que aprenda, empleando para ello un conjunto de métodos y técnicas, impartidos por el docente quien debe ser un modelo de competencias permitiendo al alumno cierta autonomía en lo que le corresponde su rol como protagonista de la construcción de su conocimiento, para tal fin debe existir armonía entre la metodología utilizada, el sistema de comunicación y los materiales

impartidos, entonces frente a los resultados obtenidos e identificados los ítems críticos, se debería plantear soluciones a mediano y largo plazo, también cabe resaltar que pese a la escasa participación del docente en el desarrollo profesional se logra que los alumnos alcancen el objetivo planteado, de ello se puede deducir en las aéreas de la salud los profesionales son autodidactas^{36,37}.

En relación a la dimensión tecnológica del proceso E-A se observa que los alumnos tienen una percepción medianamente favorable con tendencia a favorable.

De los ítems evaluados, los alumnos se encuentran en desacuerdo respecto a que la institución cuente con aulas implementadas para el desarrollo de los laboratorios programados, la comodidad de las aulas donde se reciben las clases teóricas, La oportunidad en la modalidad de la distribución de los materiales didácticos, el uso de los docentes en las práctica clínica y teórica del uso de las últimas tecnologías. Asimismo los alumnos se encuentran algunas veces de acuerdo respecto a los materiales demostrativos que utiliza el docente en la práctica clínica que permiten ampliar los conocimientos.

Las variables que agrupa esta dimensión se basan, principalmente, en la observación de su interacción con las otras dos dimensiones. Asimismo Bates, A.W. menciona que la infraestructura tecnológica tiene como componente la infraestructura física que incluye aulas y materiales utilizados para su desarrollo de las actividades educativas y prácticas que están ligadas a las funciones que la institución desarrolla, al tipo de dependencias de que disponga y a la clase de financiación que se permita adoptar y esto garantizara la calidad del servicio educativo que brinda. Sin embargo esta situación es preocupante que la unidad de postgrado de la UNMSM no cuente con una implementación adecuada en las aulas, laboratorio y biblioteca, a pesar de que esta enseñanza es remunerada, de ello se deduce que la calidad en la educación está siendo vulnerada³⁸.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y LIMITACIONES

A. CONCLUSIONES:

- La percepción global de los alumnos del programa de especialidad de enfermería respecto al proceso de E-A es medianamente favorable con tendencia al desfavorable.
- Respecto a la dimensión organizativa del proceso E-A se evidencia que los alumnos tienen percepción desfavorable, al mantener débil el rol administrativo para el monitoreo y supervisión del proceso del E-A, pero aun más desfavorable respecto al rol administrativo en su respuesta a la necesidad de ser oportunos en el proceso de matrícula, entrega de carnet y reporte de notas.
- En la dimensión pedagógica es la percepción de los alumnos es medianamente favorable con tendencia favorable.

En el aspecto teórico la percepción de los alumnos es medianamente favorable lo que estaría evidenciando mayor enfoque en el componente conceptual y no en el procedimental y actitudinal, concluyendo que la enseñanza tendría una tendencia mayor hacia el tradicional. Asimismo en el aspecto práctico la percepción es medianamente favorable evidenciándose como puntos críticos respecto a la supervisión y el monitoreo de los docentes en la práctica clínica por lo tanto alterando las experiencias de aprendizaje, también refieren que el desarrollo de los laboratorios y capacitaciones con ponentes expertos se dan algunas veces, entonces no logran cubrir sus expectativas, esto se manifiesta como una débil formación en la práctica profesional especializada.

- Y finalmente la percepción de los alumnos en la dimensión tecnológica es medianamente favorable con tendencia favorable teniendo como puntos

críticos la influencia de las deficiencias en la dimensión organizativa y siendo esta la implementación adecuada tanto en las aulas, laboratorio y biblioteca.

B. RECOMENDACIONES

- La percepción global de los alumnos del programa de especialidad de enfermería respecto al proceso de E-A es medianamente favorable con tendencia al desfavorable, frente a ello la institución debería plantear soluciones a corto, mediano y largo plazo.
- Las soluciones a corto y mediano plazo deberían de plantearse de acuerdo a los puntos críticos evaluados en cada dimensión.
- Respecto a la dimensión organizativa al tener una percepción desfavorable debería realizarse investigaciones que nos permitan valorar su estructura y clima organizacional para poder plantear soluciones acertadas.
- En la dimensión pedagógica relacionada a la enseñanza teórica la percepción de los alumnos es medianamente favorable, lo que estaría evidenciando mayor enfoque en el componente conceptual y no en el procedimental y actitudinal, concluyendo que la enseñanza tendría una tendencia mayor hacia el tradicional por ello se plantearía realizar más investigaciones con objetivos aplicativos que cambien esta realidad.
- En la enseñanza practica la percepción es medianamente favorable, siendo los puntos críticos en la supervisión y el monitoreo de los docentes en la práctica clínica, esta información debe ser evaluada por los responsables de la asignatura y plantear soluciones al respecto, también se sugiere que en el desarrollo de los laboratorios y capacitaciones se invite a mas ponentes expertos.
- En la dimensión tecnológica la percepción fue medianamente favorable siendo afectada principalmente por la dimensión organizativa, por ello se sugiere realizar más investigaciones en este campo con profesionales relacionados que puedan brindar la soluciones acertadas.

C. LIMITACIONES

- Las conclusiones del presente estudio no pueden ser generalizadas a otras poblaciones, sin embargo es probable que se encuentren resultados similares en poblaciones de características semejantes.
- Si bien se demostró en este estudio que la dimensión organizativa posee una percepción desfavorable para el proceso de enseñanza aprendizaje, también lo fue para la realización del mismo ya que el retraso en los trámites administrativos para la aprobación del presente proyecto propicio la pérdida de gran número de participantes.

CAPÍTULO VI

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Flores, O. R. (2000). Hacia una pedagogía del conocimiento. Santa Fe de Bogotá, Colombia. McGraw Hill. CO. 311 p., il; 21 cm.
2. Ramos, J.A., Muñoz, M.M. y Urbiola, M.T. (2002). Necesidad Actual: Nuevos paradigmas en el proceso de enseñanza-aprendizaje. En: Retos y experiencias de la universidad, 2do congreso internacional. UAEM. Toluca, Estado de México. Mesa 204. Obtenido desde

http://www.congresoretosyexpectativas.udg.mx/Congreso%203/Mesa%204/Mesa4_6.pdf
3. Gallardo, A. y Torrandell, I. (2007). Análisis de los Componentes de Modelos Didácticos en la Educación Superior mediante entornos virtuales. EDUTEC. Buenos Aires. Obtenido desde

<http://www.utn.edu.ar/aprobedutec07/docs/202.pdf>
4. Area, M. y Col. (2001). La oferta de educación superior a través de Internet. Análisis de los campus virtuales de las universidades españolas. Informe final. Dirección General de Universidades. Ministerio de Educación, Cultura y Deporte. Obtenido desde <http://www.edulab.ull.es/campusvirtuales>
5. Bartolomé, A. (1995). "Algunos modelos de enseñanza para los nuevos canales", en Cabero, J. Y Martínez, F. (Coord.): Nuevos canales de comunicación en la enseñanza, Madrid, Centro de Estudios Ramón Areces, pp. 119-141.
6. Aretio, G. A. (2002) "Nuevas formas de trabajo para el docente frente a los nuevos modelos de enseñanza universitaria" Revista electrónica de geografía y

- ciencias sociales, Vol. VI, núm. 119 (138). Obtenido desde <http://www.ub.es/geocrit/sn/sn119138.htm>
7. Ontoria, A. (2006). Mapas conceptuales. Una Técnica para aprender. España: Universidad de Córdoba. Madrid, España. NARCEA, 13 ed.
 8. Cáliz, C. (2004): E-Learning: Designing New Business Education. [<http://www.iese.edu/research/pdfs/DI-0533-E.pdf>]
 9. Comisión Europa, DG Educación y Cultura (2004): Studies in the contexto the E-learning Initiative: Virtuals Models of European Universities (Lot 1). Knowledge creating results. Obtenido desde http://www.elearningeuropa.info/extras/pdf/virtual_models.pdf
 10. Escribano González, A. (1998): Aprender a Enseñar. Fundamentos de Didáctica General. Colección Humanidades. Cuenca. España.
 11. Majó, J. y Marqués, P. (2002): La revolución educativa en la era de Internet. Barcelona: Praxis
 12. Salinas, J. (2004a): Hacia un modelo de educación flexible: Elementos y reflexiones. En Martínez, F.; Prendes, MP. (coord.): Nuevas Tecnologías y Educación. Madrid: Pearson-Prentice Hall. 145 -170
 13. Salinas, J. (2004b): Cambios metodológicos con las TIC. Estrategias didácticas y entornos virtuales de enseñanza-aprendizaje. Bordón 56 (3-4)
 14. Salinas, J. (2003): «Las redes en la enseñanza». En Cabero, J. (Coord.): Medios y herramientas de comunicación para la educación universitaria. EDUTEC Ciudad de Panamá. 132-151. ISBN: 9962-643-00-07
 15. Miranda, E. (1993). Evaluación de la Didáctica Aplica durante el desarrollo de la clase magistral por los docentes de la Facultad de Medicina de la UNMSM. [Tesis Magistral]. Lima: UNMSM.
 16. Agudo MI, Ortiz M. (2003). Percepción del proceso enseñanza aprendizaje en alumnos de centros y contextos de alto riesgo - Andalucía de Almería, España. [Tesis Titular]. Andalucía.

17. Bruno, O. R. (2005). Análisis de la percepción de los alumnos y de los docentes para la incorporación de un sistema tutor inteligente como facilitador del aprendizaje de algoritmia. Revista de Informática Educativa y Medios Audiovisuales Vol 2 (4), págs. 1-31. ISSN 1667-8338
18. Salas, N. A. (2003). Desarrollo del Proceso Enseñanza Aprendizaje en Maestría en Enfermería Mención Docencia – UNMSM. [Tesis magistral].
19. Arica, V. J. (2006). Satisfacción por la enseñanza teórico practica que experimentan los estudiantes de la segunda especialidad de enfermería intensiva- UNMSM. [Tesis titular]. UNMSM.
20. Rodríguez, P. M. y col. (1993). Percepción de los estudiantes de la EAP de Obstetricia, Medicina Humana, y Tecnología Médica sobre la enseñanza que imparte el docente de enfermería en la UNMSM. [Tesis titular].
21. Modelos Pedagógicos. <http://www.iucesmag.edu.co/reglamentos/modelos.pdf>.
22. Miranda, R. E. (1993). Evaluación de la Didáctica Aplica durante el desarrollo de la clase magistral por los docentes de la Facultad de Medicina de la UNMSM. [Tesis Magistral].
23. Salinas, J. (2004c). Innovación docente y uso de las TIC en la enseñanza universitaria. Revista Universidad y Sociedad del Conocimiento. Vol. 1, Nº 1
24. Tunerman, B. (1997). La educación superior frente al cambio: La Conferencia Mundial que promueve la UNESCO.
25. Venturelli, J. (1997). Educación Médica: Nuevos enfoques, metas, métodos. Washigton DC. OPS/OMS.
26. Jofré, V.E. y Paravic, T. (2007). POSTGRADO EN ENFERMERÍA EN CHILE: Su evolución histórica y situación actual. Index Enferm v.16 n.56 Granada primavera. ISSN 1132-1296
27. Castrillón, M.C. (2008). Pensando en la formación de futuros profesionales de enfermería en América Latina. Invest. educ. enferm vol.26 no.2 suppl.1 Medellín. ISSN 0120-5307

28. Anker, R. (1999). La segregación profesional entre hombres y mujeres: REPASO DE LAS TEORÍAS. REVISTA INTERNACIONAL DEL TRABAJO. ISSN 0378-5548, Vol. 116, Nº3, pags. 343-370
29. Barbera E, Mauri T, Onrubia J. (2008). COMO VALORAR LA CALIDAD DE LA ENSEÑANZA BASADA EN LAS TIC: pautas e instrumentos de análisis. 1ed. Editorial GRAO. Barcelona. Pag 231.
30. De Vries W, Seco C. (2005). Calidad, eficiencia y evaluación de la Educación Superior. 1ed. España: Editorial Netbiblo.
31. González, G. R., Morales, V. H., de Barrios, A. E. y Bracho, L. C. (2001). Evaluación Del Diseño Curricular De La Maestría en Enfermería Mención Salud Reproductiva de la Universidad De Carabobo. Vol. 5, N1.
32. HANNA, D. (1998): Higher Education in an Era of Digital Competition: Emerging Organizational Models. Journal of Asynchronous Learning Networks. Vol 2 (1) Marzo. [http://www.aln.org/alnweb/journal/janl_vol2issue1.htm]
33. Aoki, K., Fasse, R. y Stowe, S. (1998). A Typology for Distance Education: Tool for Strategic Planning. In T. Ottmann & I. Tomek (Eds.), Ed-Media & Ed-Telecom 98. Proceedings of Ed-Media/Ed-Telecom 98 World Conference, (1-7). Charlottesville, VA: Association for the Advancement of Computers in Education. Available as ERIC Document 428649.
34. Salazar, E. J., Guerrero, P. J., Machado, R. Y. y Cañedo, A. R. (2009). CLIMA Y CULTURA ORGANIZACIONAL: Dos componentes esenciales en la productividad laboral. ACIMED: Revista Cubana de los profesionales de la información y la comunicación en salud, ISSN 1024-9435, Vol. 20, Nº. 4. Obtenido desde <http://scielo.sld.cu/pdf/aci/v20n4/aci041009.pdf>
35. Sánchez, J., Lanero, A., Yurrebaso A. y Tejero, B. (2007). CULTURA Y DESFASES CULTURALES DE LOS EQUIPOS DE TRABAJO: Implicaciones para el compromiso organizacional. Psicothema. Vol. 19, nº 2, pp. 218-224. ISSN 0214 - 9915 CODEN PSOTEG.
36. Cediell, B. J., Daza, C. M., García, G. L. (2007). PROCESOS DE EVALUACIÓN MÉDICA EN EL ÁREA CLÍNICA. ANÁLISIS CUALITATIVO A TRAVÉS DE LA

EXPERIENCIA DE DOCENTES Y ESTUDIANTES. Revista Ciencias de la Salud, julio-septiembre, vol. 5, número 002. Universidad del Rosario. Bogotá, Colombia. pp. 47-59. ISSN: 1692-7273

37. Gromaz, C.M., Rodríguez, M., Cebreiro L.B., Doval, R.M., Fernández M.C., Fernández, P.M. y García, T.J. (2007). LA UTILIZACIÓN DE LAS TIC EN LAS UNIVERSIDADES GALLEGAS POR EL PERSONAL DOCENTE E INVESTIGADOR. Profesorado. Revista de Currículum y Formación de Profesorado. Vol. 11, número 001. Universidad de Granada. Granada, España. ISSN: 1138-414X
38. Bates, A.W. (2001): Cómo gestionar el cambio tecnológico. Estrategias para los responsables de centros universitarios. Ediuoc-Gedisa. Barcelona, España: Gedisa. ISSN: 84-7432-886-1 <http://148.201.96.14/dc/ver.aspx?ns=000143758>

ANEXO

ÍNDICE DE LOS ANEXOS

ANEXO	TÍTULO	PÁGINA
A.	Operacionalización de la variable de estudio	III
B.	Matriz De Componente De La Definición Operacional	IV
C.	Formulario de Recolección de Datos	V
D.	Grado de concordancia entre los jueces según la Prueba Binomial	IX
E.	Confiabilidad del instrumento según Combrach	X
F.	Confiabilidad de los ítems instrumento según Pearson	XI
G.	Procedimiento para la categorización de la variable y sus dimensiones	XIII
H.	Frecuencias acumuladas en tablas de la variable y sus Dimensiones	XVI
I.	Distribución de los alumnos según grupo etáreo y Sexo	XVIII
J.	Distribución de los alumnos según entidad y área donde laboran	XVIII
K.	Cuadros percepción de los alumnos según ítems, según dimensiones	XIX

ANEXO “A” OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE

VARIABLE	DEFINICION	DIMENSIONES	INDICADORES
Percepción de alumnos respecto al proceso enseñanza-aprendizaje en el programa de segunda especialización de enfermería.	<p>Son las respuestas expresadas en relación al proceso enseñanza-aprendizaje en cuanto a los aspectos organizativos, pedagógicos y tecnológicos, que han recibido durante su especialización, tanto en la teoría como en la práctica.</p> <p>Expresiones que fueron recolectados mediante un cuestionario tipo escala Likert modificada y el valor final que adopta la variable es percepción favorable, medianamente favorable y desfavorable.</p>	<p>Dimensión organizativa: Son características que provienen de la institución y que les fueron determinadas en el momento de su creación.</p> <p>Dimensión pedagógica, Es el conjunto de momentos y técnicas lógicamente coordinados para dirigir <u>el aprendizaje</u> del alumno hacia el logro de los objetivos y competencias, en el Programa de Segunda Especialización en enfermería.</p> <p>Dimensión tecnológica, Esta integrada por dos componentes, la física y institucional, que participan en el proceso de enseñanza y aprendizaje del alumno.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Integración de las nuevas tecnologías en el Proceso E-A. • Experiencia formativa con la universidad desde su momento de creación el programa de segunda especialización de enfermería • Instituciones hospitalarias y extrahospitalarias para las actividades teóricas y prácticas formativas, facilitan el logro de los objetivos. • Modalidad de la distribución y contenidos de los materiales didácticos. • Competencias logradas (docente, investigación, gestión y asistencial) • En las clases Teóricas: • Desarrollo de los temas de acuerdo al orden establecido en el syllabys • Metodología utilizada con enfoque constructivista. • Sistema de evaluación del aprendizaje. • En las clases practicas: • Las sedes de práctica están de acuerdo a la naturaleza de la asignatura y permiten lograr los objetivos. • Proceso de enseñanza para la orientación, revisión de los objetivos, igualdad en las experiencias y periodo de rotación. • Participación de los alumnos en los procedimientos. • Asesoría y monitoreo permanente de las docentes de Practicas. • Desarrollo de los laboratorios, y el desarrollo del PÁE. • Sistema de evaluación del aprendizaje. • Duración programa de segunda especialización • Materiales didácticos utilizados por docentes de teoría y práctica. • Infraestructura física de la institución. • Uso de la tecnología para la comunicación

ANEXO “B” MATRIZ DE COMPONENTE DE LA DEFINICIÓN OPERACIONAL

VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR EL VALOR FINAL.	PROCEDIMIENTO PARA LA MEDICION	TECN. E INSTRUMENTO	ESCALA
Percepción: FAVORABLE	Criterios establecidos según la Categorización por la Campana Gauss.	1. Diseñar el cuestionario. 2. Mediante Jueces expertos dar validez al instrumento. 3. Aplicar prueba piloto para darle confiabilidad al instrumento 4. Obtener el permiso para explorar. 5. Aprobar o validar el instrumento.	Técnica: Encuesta. Instrumento: Cuestionario estructurado.	O R D I N A L
MEDIAN. FAVORABLE.	Criterios establecidos según la Categorización por la Campana Gauss.	6. Reproducción del instrumento. 7. Hacer un horario de recojo de datos. 8. Aplicación del instrumento. 9. Revisar la calidad del llenado.		
DESFAVORABLE	Criterios establecidos según la Categorización por la Campana Gauss.			

ANEXO “C”

PERCEPCIÓN DE LOS ALUMNOS RESPECTO AL PROCESO ENSEÑANZA APRENDIZAJE EN EL PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIZACION DE ENFERMERIA-2008

A. INTRODUCCIÓN:

Estimado Alumna(o) solicito su participación en la presente investigación cuyo objetivo es “Determinar la percepción de los alumnos respecto al proceso enseñanza-aprendizaje en el Programa de Segunda Especialización de Enfermería en la UNMSM–2008”, con la finalidad de proponer mejoras en el proceso educativo brindado por la institución. Responda todas las preguntas de manera sincera y veraz, las mismas que son de carácter anónimo.

B. ASPECTOS GENERALES

- Edad:Años.
- Sexo: F ☐ M ☐
- Entidad y Área donde labora:.....
- Cargo actual:

C. INFORMACIÓN ESPECÍFICA:

A continuación se presenta enunciados, las cuales deben ser leídas con atención, luego marque con un aspa (X) la columna (alternativas de respuesta) que mejor se adecue a su opinión.

TA (5)	DA (4)	AV (3)	ED(2)	TD(1)
TOTALMENTE DE ACUERDO	DE ACUERDO	ALGUNAS VECES DE ACUERDO	EN DESACUERDO	TOTALMENTE EN DESACUERDO
Quando el enunciado se dá u observa siempre.	Quando el enunciado se dá u observa frecuentemente	Quando el enunciado se dá u observa en muy raras ocasiones.	Quando el enunciado no se dá o no observa	Quando el enunciado nunca se dá u observa

Responda inmediatamente concluida la lectura de la proposición o enunciado, no piense en responder correctamente, sino lo que UD siente, o ha vivido.

PSEE: PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIZACION EN ENFERMERIA; E-A: ENSEÑANZA APRENDIZAJE.

ASPECTOS A EVALUAR	5	4	3	2	1
I. DIMENSION ORGANIZATIVA					
1. La integración de las tecnologías de informática y comunicación en el proceso de E-A, durante las actividades académicas, están de acuerdo a los avances del mundo de la globalización.					
2. Los tramites administrativos en el institución: como proceso de matricula, entrega de carnets (medio pasaje y biblioteca) y reporte de notas se dan en forma oportuna.					
3. Las instituciones hospitalarias para el desarrollo de las actividades prácticas, le permiten lograr los objetivos planteados en el PSEE.					
4. La gestión administrativa en el PSEE, esta pendiente sobre el proceso E-A, durante su especialización.					
5. Los docentes tanto en la Teoría como en la práctica clínica tienen el grado de especialistas y/o maestrías, en el área de su especialización.					
6. Los perfiles de los cursos en el proceso de E-A, se direccionan hacia los objetivos finales que se quiere lograr como especialista.					
7. Se siente capaz de participar con otros miembros del equipo, en la solución de problemas de salud de su especialidad, en forma efectiva.					
8. Como especialista, se siente capaz de participar como docente, conduciendo alumnos con suficiente conocimiento que lo respalden.					
9. Como especialista, se siente capaz de resolver problemas administrativos (coordinaciones, toma de decisiones en situaciones críticas, etc.), que demandan los pacientes.					
10. Los contenidos teóricos sobre la investigación que recibió, le permiten desarrollar habilidades para ejecutar estudios.					
II. DIMENSION PEDAGOGICA	5	4	3	2	1
ENSEÑANZA TEORICA.					
11. Los contenidos temáticos se desarrollan siguiendo el orden establecido en el syllabus.					
12. Los temas tratados son comprensibles y actualizados que cubren sus expectativas de aprendizaje.					
13. La secuencia de los contenidos educativos en las asignaturas, obedecen un proceso de E-A dinámico, motivador y critico.					
14. La programación de la asignatura abarca contenidos afectivos, cognoscitivos y psicomotores.					
15. Durante las clases teóricas, te sientes motivado, para participar activamente haciendo preguntas y proporcionando aportes.					
16. El docente al inicio de su clase crea un ambiente motivante (experiencias propias, casos reales, etc.) que permite la participación activa del alumno en su aprendizaje.					

II. DIMENSION PEDAGOGICA ENSEÑANZA TEORICA.	5	4	3	2	1
17. El docente permite las discusiones grupales sobre el tema a realizarse, antes de iniciar su exposición.					
18. Los medios audiovisuales utilizados por el docente, contribuyen al aprendizaje del estudiante, porque son didácticos y utilizados de acuerdo al tema.					
19. Culminado la exposición de los docentes, existen espacios que le permite la ampliación del tema con casos reales.					
20. Se observa que los docentes dominan el contenido temático al realizar sus exposiciones.					
21. Las clases teóricas guardan relación con la práctica clínica.					
22. El contenido de las clases teóricas reflejan un plan previo de preparación.					
23. Al término de las clases experimenta incremento de sus conocimientos.					
24. EL docente comparte bibliografía actualizada.					
25. El modelo de evaluación teórica, es óptimo porque responde los objetivos de la asignatura.					
26. El contenido de los materiales didácticos (separatas, guías, libros, etc.), permite el logro de los objetivos de las materias en estudio.					
II. DIMENSION PEDAGOGICA ENSEÑANZA EN LA PRACTICA CLINICA	5	4	3	2	1
27. El campo clínico para la práctica es seleccionado de acuerdo a los objetivos y naturaleza de la asignatura.					
28. Los campos clínicos brindan una valiosa experiencia en el aprendizaje, porque permiten alcanzar los objetivos del curso.					
29. El desarrollo de las prácticas clínicas refleja coordinaciones previas con las instituciones donde se van a desarrollar.					
30. Al inicio de las prácticas el docente da conocer los objetivos.					
31. Le brindan orientación oportuna sobre la sede hospitalaria (infraestructura), al inicio de sus prácticas.					
32. Todos los alumnos reciben iguales experiencias de aprendizaje en el campo clínico.					
33. El tiempo destinado por la práctica, le permite obtener los conocimientos y experiencias de aprendizaje de acuerdo a los objetivos del curso.					
34. El modelo de enseñanza de los docentes de práctica en los laboratorios programados, es demostrativo.					
35. La ejecución del PAE en los pacientes, le permiten conocer, fundamentar y analizarlos, los problemas identificados de su especialidad.					
36. El docente de práctica oportunamente programa actividades de capacitación, priorizando la necesidad de aprendizaje en el área con					

ponentes expertos.					
37. La interacción que establece el docente con Ud. en la práctica clínica, le permite identificar sus habilidades y destrezas, para continuar incrementando sus experiencias.					
38. El docente corrige las dificultades del alumno en forma individual y oportuna.					
39. La supervisión de los docentes de práctica, en su proceso de aprendizaje, es efectiva porque denota conocimiento y asume rol de guía.					
40. El docente durante el desarrollo de las prácticas clínicas, denota conocimientos en el Área de rotación programada.					
41. La asignación de actividades que realiza el docente propicia igualdad de experiencias y aprendizaje para todos.					
42. El docente en la práctica monitoriza constantemente, su aprendizaje.					
43. El docente identifica las dificultades de los alumnos y los encamina positivamente.					
44. Las clases teóricas desarrolladas en las sedes de práctica, permiten lograr los objetivos planteados en la rotación programada.					
45. Los ítems de evaluación en las prácticas de su área guardan relación con el rendimiento académico, en cuanto a conocimientos, habilidades, destrezas y relaciones interpersonales.					
III. DIMENSION TECNOLOGICA	5	4	3	2	1
46. La institución cuenta con aulas implementadas, para desarrollo de los laboratorios programados, en su área.					
47. La modalidad de la distribución de los materiales didácticos (separatas, guías, libros, etc.), se da en forma oportuno.					
48. Las aulas donde recibe las clases teóricas son cómodas.					
49. Los materiales didácticos (libros, separatas, guías, módulos, etc.) que utilizan los docentes durante sus clases teóricas facilitan su aprendizaje.					
50. los materiales demostrativos (muñecos, equipos, insumos, etc) que utiliza el docente en la práctica clínica, le permiten ampliar sus conocimientos.					
51. Las docentes en la práctica clínica, hace uso de las últimas tecnologías como tutorías por internet, información digitalizada, etc.					
52. Durante las clases teóricas y sobre todo en el área de investigación, hacen uso de las últimas tecnologías como tutorías por internet, información digitalizada, etc.					

53. ¿Cuál su la percepción respecto al proceso de E-A, que ha recibido en el Programa de Segunda Especialización de Enfermería?

Favorable ()

Median. Favorable ()

Desfavorable ()

Gracias.

ANEXO “D”

GRADO DE CONCORDANCIA ENTRE LOS JUECES EXPERTOS SEGÚN LA PRUEBA BINOMIAL

ITEM	1	2	3	4	5	6	7	
1	1	1	1	1	1	1	0	0.0547
2	1	1	1	1	1	1	1	0.0078
3	1	1	1	1	1	1	1	0.0078
4	1	1	1	1	1	1	1	0.0078
5	1	0	1	1	1	1	1	0.0547
6	1	1	1	1	1	1	1	0.0078
7	1	0	1	1	1	1	1	0.0547

Se Ha Considerado:

0: Si La Respuesta es Negativa.

1: Si La respuesta es Positiva.

$$P = \frac{0.1953}{7} = 0.0279$$

Si “p” es menor de 0.5 el grado de concordancia es significativo: por lo tanto el grado de concordancia es significativo lo concerniente a las pregunta 2,3,4 y 6; con ligeras modificaciones en las preguntas 1,5, y 7 ; sin embargo es el Instrumento válido según los Jueces Expertos: $p=0.0212$.

ANEXO “E”

DETERMINACIÓN DE LA CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Para determinar la confiabilidad del instrumento, se procedió a tomar la prueba piloto a los 20 alumnos, los cuales mediante la formula de CRONBACH, se determino:

$$\frac{N}{N-1} \left(\frac{\sigma_X^2 - \sum_{i=1}^N \sigma_{Y_i}^2}{\sigma_X^2} \right)$$

Donde:

- N : Es el número de componentes (temas o ítems)
- σ_X^2 Es la varianza de los resultados de las pruebas de total observado
- $\sigma_{Y_i}^2$ Es la varianza del componente i .

En nuestro caso:

- N : 53
- σ_X^2 : 53,5526316
- $\sigma_{Y_i}^2$: 226,179155

$$\alpha = 0,636$$

Para que exista confiabilidad del instrumento se requiere $\alpha > 0.5$, por lo tanto este instrumento es confiable.

ANEXO “F”

CONFIABILIDAD DE LOS ÍTEMS DEL INSTRUMENTO

Para determinar la confiabilidad de cada uno de los ítems, se aplicó la fórmula de “R de Pearson” en cada uno de los ítems de los resultados de la prueba piloto aplicados a 20 alumnos:

$$r = \frac{\sigma_{XY}}{\sigma_X \cdot \sigma_Y}$$

Siendo:

- σ_{XY} la covarianza de (X,Y)
- σ_X y σ_Y las desviaciones típicas de las distribuciones marginales.

El valor del índice de correlación varía en el intervalo [-1, +1]:

- Si $r = 0$, no existe ninguna correlación. El índice indica, por tanto, una independencia total entre las dos variables, es decir, que la variación de una de ellas no influye en absoluto en el valor que pueda tomar la otra.
- Si $r = 1$, existe una correlación positiva perfecta. El índice indica una dependencia total entre las dos variables denominada *relación directa*: cuando una de ellas aumenta, la otra también lo hace en idéntica proporción.
- Si $0 < r < 1$, existe una correlación positiva.
- Si $r = -1$, existe una correlación negativa perfecta. El índice indica una dependencia total entre las dos variables llamada *relación inversa*: cuando una de ellas aumenta, la otra disminuye en idéntica proporción.
- Si $-1 < r < 0$, existe una correlación negativa.

ITEM	PEARSON	ITEM	PEARSON
1	0,76274013	27	0,79036504
2	0,83614687	28	0,7972153
3	0,5910218	29	0,84312934
4	0,6036221	30	0,72195094
5	0,33433341	31	0,67179332
6	0,41684092	32	0,62839258
7	0,68053027	33	0,65400765
8	0,76105364	34	0,68250133
9	0,61407133	35	0,70972478
10	0,59080765	36	0,79295076
11	0,63667312	37	0,69860575
12	0,81054636	38	0,64531726
13	0,85079725	39	0,81012323
14	0,82097088	40	0,73012029
15	0,63006369	41	0,8015087
16	0,86441526	42	0,64419402
17	0,85656821	43	0,76224754
18	0,90033186	44	0,87617385
19	0,87092192	45	0,67463735
20	0,90267729	46	0,61214856
21	0,81880541	47	0,17092911
22	0,87734574	48	0,34500909
23	0,8980117	49	0,31009157
24	0,76911431	50	0,29074989
25	0,90151405	51	0,8658233
26	0,58940569	52	0,22546567
		53	0,30649677

Si $r > 0,20$ el instrumento es valido

Por lo tanto el instrumento es valido en todos los ítems, Excepto ítems 47, que fue eliminado, Y los ítems 48, 49, 50, 52, 53 fueron modificadas de acuerdo a las sugerencias de los jueces expertos que participaron.

ANEXO “G”

PROCEDIMIENTO PARA LA CATEGORIZACIÓN DE LA VARIABLE

A. CATEGORIZACIÓN DE LA PERCEPCIÓN DE LOS ALUMNOS RESPECTO AL PROCESO ENSEÑANZA APRENDIZAJE EN EL PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIZACION DE ENFERMERIA-2008

Para la clasificación en 3 categorías, se utilizó la comparación cualitativa a través de la Campana de Gaus, donde se consideró una constante de 0.75, a través del siguiente procedimiento:

1. Se calculó el $X = 168$

2. Se calculó la Desviación Standar (DS) $DS = \sqrt{\sum \frac{(X_i - \bar{X})^2}{N}}$
- DS = 28.6

3. Se establecieron los valores de a y b respectivamente:

$$.a = X - 0.75(DS).$$

$$.b = X + 0.75(36)$$

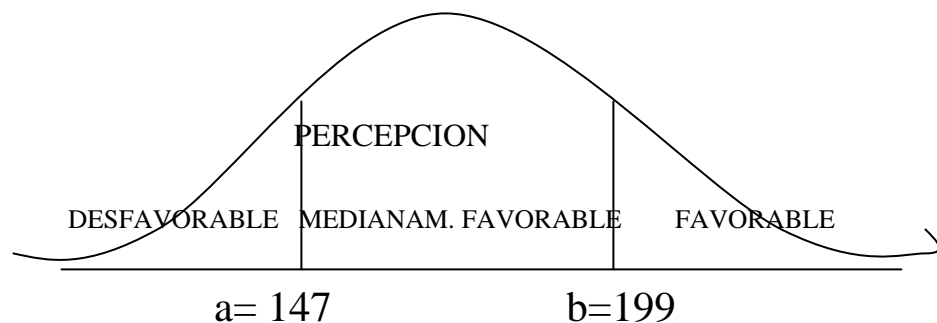
$$.a = X - 0.75 \quad (36)$$

$$.b = 169.1 + 0.75(28.6)$$

. a= 169.1- 0.75 (28.6)

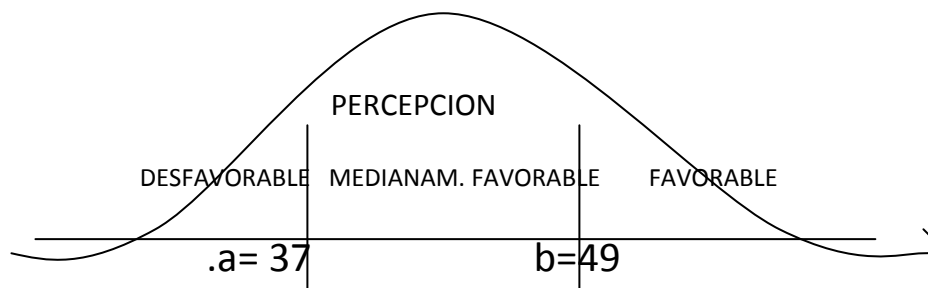
.b=199

.a = 147



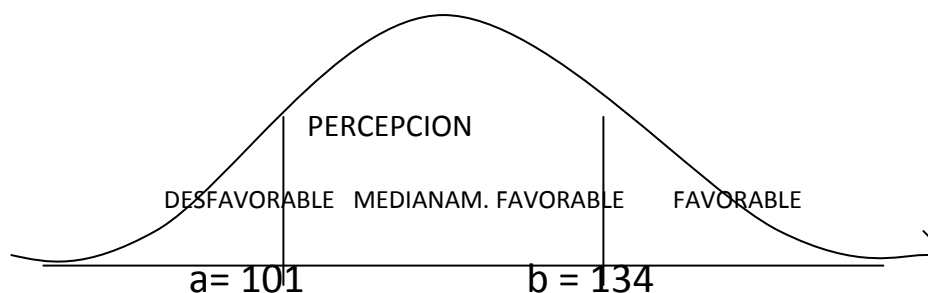
- B. **CATEGORIZACIÓN DE LA PERCEPCIÓN DE LOS ALUMNOS RESPECTO A LA DIMENSIÓN ORGANIZATIVA DURANTE EL PROCESO DE ENSEÑANZA- APRENDIZAJE.** Siguiendo los pasos anteriormente señalados tenemos:

$$X = 43 \quad ; \quad DS = 7.8$$



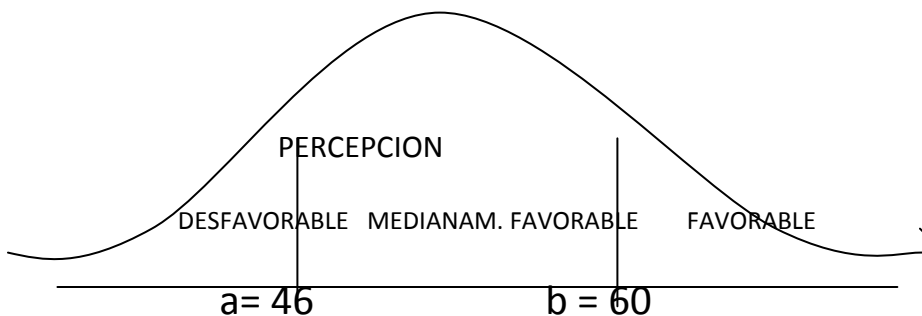
- C. **CATEGORIZACIÓN DE LA PERCEPCIÓN DE LOS ALUMNOS RESPECTO A LA DIMENSIÓN PEDAGÓGICA DURANTE EL PROCESO DE ENSEÑANZA- APRENDIZAJE.** Siguiendo los pasos anteriormente señalados tenemos:

$$X = 115 \quad ; \quad DS = 19$$



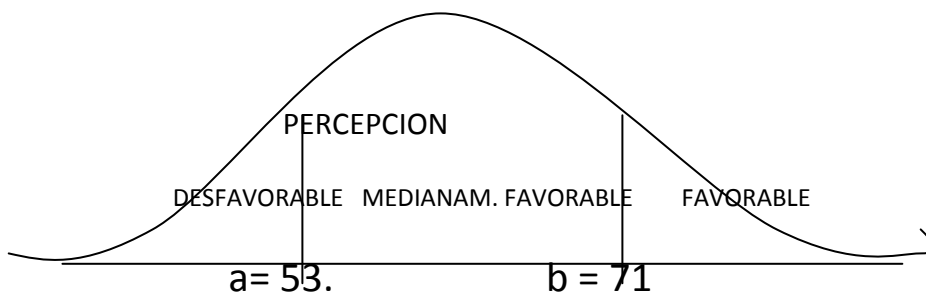
- C.1. **PERCEPCIÓN DE LOS ALUMNOS RESPECTO A LA DIMENSIÓN PEDAGÓGICA RELACIONADO CON LA ENSEÑANZA TEÓRICA, DURANTE EL PROCESO DE ENSEÑANZA- APRENDIZAJE.** Siguiendo los pasos anteriormente señalados tenemos:

$$X = 58 \quad ; \quad DS = 8.9$$



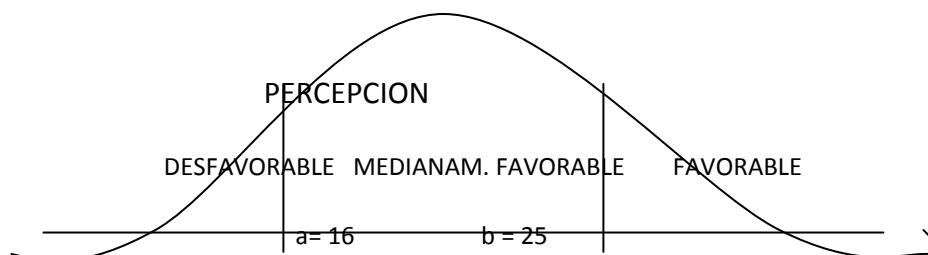
C.2. PERCEPCIÓN DE LOS ALUMNOS RESPECTO A LA DIMENSIÓN PEDAGÓGICA RELACIONADO CON LA ENSEÑANZA PRÁCTICA, DURANTE EL PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE. Siguiendo los pasos anteriormente señalados tenemos:

$$X = 62 \quad ; \quad DS = 12.4$$



D. CATEGORIZACIÓN DE LA PERCEPCIÓN DE LOS ALUMNOS RESPECTO A LA DIMENSIÓN TECNOLÓGICA DURANTE EL PROCESO DE ENSEÑANZA- APRENDIZAJE. Siguiendo los pasos anteriormente señalados tenemos:

$$X = 21 \quad ; \quad DS = 6.52$$



ANEXO "H"

FRECUENCIAS ACOMULADAS DE LAS VARIABLES Y DIMENSIONES.

A. PERCEPCIÓN DE LOS ALUMNOS RESPECTO AL PROCESO ENSEÑANZA APRENDIZAJE EN EL PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIZACION DE ENFERMERIA-2008.

PERCEPCIÓN	N °	%
FAVORABLE	7	17
MEDIANAMENTE FAVORABLE	24	58.5
DESFAVORABLE	10	24.5
TOTAL	41	100

B. Percepción de los alumnos respecto a la dimensión Organizativa durante el proceso de enseñanza- aprendizaje.

PERCEPCIÓN	N °	%
FAVORABLE	1	2.4
MEDIANAMENTE FAVORABLE	7	17
DESFAVORABLE	33	80.6
TOTAL	41	100

C. Percepción de los alumnos respecto a la dimensión Pedagógica durante el proceso de enseñanza- aprendizaje.

PERCEPCIÓN	N °	%
FAVORABLE	10	24.
MEDIANAMENTE FAVORABLE	25	61
DESFAVORABLE	6	15
TOTAL	41	100

C.1 Percepción de los alumnos respecto a la dimensión Pedagógica relacionado con la enseñanza teórica, durante el proceso de E-A.

PERCEPCIÓN	N °	%
FAVORABLE	10	24.4
MEDIANAMENTE FAVORABLE	25	60
DESFAVORABLE	6	15
TOTAL	41	100

C.2. Percepción de los alumnos respecto a la dimensión Pedagógica en la relación ala enseñanza práctica durante el proceso de E-A.

PERCEPCIÓN	N °	%
FAVORABLE	13	32.5
MEDIANAMENTE FAVORABLE	22	53.5
DESFAVORABLE	6	15
TOTAL	41	100

D. Percepción de los alumnos respecto a la dimensión Tecnológica durante el proceso de E-A.

PERCEPCIÓN	N °	%
FAVORABLE	14	34
MEDIANAMENTE FAVORABLE	18	44
DESFAVORABLE	9	22
TOTAL	41	100

ANEXO “I”

**DISTRIBUCIÓN DE LOS ALUMNOS SEGUN GRUPO ETAREO Y SEXO EN EL PROGRAMA DE
SEGUNDA ESPECIALIZACION DE ENFERMERIA
UNMSM-2008**

EDAD	TOTAL		SEXO			
TOTAL	Frecuencia		Masculino		Femenino	
	N°	%	N°	%	N °	%
Adulto joven (18-30).	26	56	3	7	23	56
Adulto propiamente dicho (31-55)	15	44	0	0	15	37
Adulto mayor (55 a más)	0	0	0	0	0	0
TOTAL	41	100	3	7	38	93

ANEXO “J”

**DISTRIBUCIÓN DE LOS ALUMNOS SEGUN ENTIDAD Y AREA DONDE LABORAN EN EL
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIZACION DE ENFERMERIA
UNMSM-2008**

ENTIDAD	TOTAL		AREA			
TOTAL	Frecuencia		Asistencial		Administra	
	N°	%	N°	%	N °	%
ESSALUD	20	49	20	60	0	0
MINSA	14	34	14	25	0	0
PARTICULARES	7	17	6	15	1	0
TOTAL	41	100	40	98	1	2

ANEXO “K”

TABLA Nro. 01: PERCEPCION DE LOS ALUMNOS SEGÚN ITEMS RESPECTO A LA DIMENSION ORGANIZATIVA DEL PROCESO DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE EN EL PSEE EN LA UNMSM, LIMA – PERU 2008

I. DIMENSION ORGANIZATIVA	5	4	3	2	1	X
ITEM	TA	DA	AV	ED	TD	
1. La integración de las tecnologías de informática y comunicación en el proceso de E-A, están de acuerdo a los avances.	4	16	19	1	1	3.5
2. Los trámites administrativos se dan en forma oportuna.	0	0	6	12	23	1.6
3. Las instituciones hospitalarias permiten lograr los objetivos	2	17	15	3	4	3.2
4. La gestión administrativa supervisa y monitorea el proceso E-A.	1	6	18	8	8	2.6
5. Los docentes (Teoría-Práctica) grado de especialistas y/o maestrías, en el área.	6	13	16	3	3	3.4
6. Los perfiles de los cursos direccionan los objetivos de la especialidad	2	18	14	4	3	3.3
7. Capacidad trabajo en equipo	6	25	8	0	2	3.8
8. Capacidad docente	2	24	13	0	2	3.6
9. Capacidad resolver problemas administrativos	6	21	12	0	2	3.7
10. Capacidad investigación	2	17	16	5	1	3.3

TABLA No. 2: PERCEPCION DE LOS ALUMNOS SEGÚN ITEM RESPECTO A LA ENSEÑANZA TEORICA EN EL PSEE EN LA UNMSM, LIMA - PERU 2008

II. DIMENSION PEDAGOGICA	5	4	3	2	1	X
ENSEÑANZA TEORICA.						
ITEM	TA	DA	AV	ED	TD	
1. Los contenidos temáticos se desarrollan siguiendo el orden establecido en el syllabus.	1	11	18	5	6	2.9
2. Temas claros comprensibles, actualizados, cubren expectativas de aprendizaje.	0	16	21	3	1	3.3
3. Secuencia de contenidos dinámico, motivador y critico.	1	12	23	2	3	3.2
4. Contenidos afectivos, cognoscitivos y procedimentales	3	10	22	5	1	3.2
5. Participa activamente haciendo preguntas y proporcionando aportes.	1	11	25	3	1	3.2
6. Ambiente motivante que permite la participación activa del alumno	6	15	18	1	1	3.6
7. El docente permite las discusiones grupales, antes de iniciar su exposición.	01	11	21	4	4	3.0
8. Medios audiovisuales: didácticos y utilizados de acuerdo al tema.	6	19	12	3	1	3.6
9. Ampliación de tema con casos reales.	5	11	15	7	3	3.2
10. Dominio del contenido temático	7	16	15	2	1	3.6
11. Clases teóricas guardan relación con la práctica clínica.	5	18	14	4	0	3.6
12. Contenido de clases teóricas reflejan planificación	2	14	17	6	1	3.2
13. Experimenta incremento de sus conocimientos.	4	15	21	1	0	3.6
14. Docente comparte bibliografía actualizada.	2	11	20	6	2	3.1
15. Evaluación teórica responde los objetivos de la asignatura.	3	16	18	4	0	3.4
16. Materiales didácticos permite el logro de los objetivos	3	18	16	4	0	3.5

TABLA No 3: PERCEPCION DE LOS ALUMNOS SEGÚN ITEM RESPECTO A LA ENSEÑANZA PRÁCTICA EN EL PSEE EN LA UNMSM, LIMA – PERU 2008

II. DIMENSION PEDAGOGICA (PRACTICA CLINICA)	5	4	3	2	1	x
ITEMS	TA	DA	AV	ED	TD	
1. Campo clínico para la práctica es seleccionado de acuerdo a las competencias y naturaleza de la asignatura.	5	25	6	4	1	3.7
2. Campos clínicos brindan una valiosa experiencia.	12	21	7	1	0	4
3. Desarrollo de prácticas clínicas refleja coordinaciones previas con instituciones	4	14	18	3	2	3.4
4. Al inicio de prácticas docente da conocer las competencias a lograr.	6	14	15	5	1	3.5
5. Orientación oportuna sobre la sede hospitalaria	6	22	10	2	1	3.7
6. Todos los alumnos reciben iguales experiencias de aprendizaje	1	8	21	6	5	2.9
7. Tiempo de práctica permite obtener los conocimientos	3	19	14	4	1	3.5
8. Modelo de enseñanza es demostrativo.	2	9	19	8	3	2.9
9. Ejecución del PAE permiten conocer, fundamentar y analizar los problemas	4	15	15	4	3	3.3
10. Docente programa actividades de capacitación	3	12	14	8	4	3.1
11. Interacción docente/alumno permite identificar habilidades y destrezas	4	15	19	1	2	3.4
12. Docente corrige dificultades en forma individual y oportuna.	3	13	13	9	3	3.1
13. Supervisión de práctica es efectiva	2	11	14	7	7	2.9
14. Docente denota conocimientos	4	21	13	2	1	3.6
15. Asignación de actividades es equitativo	1	14	21	3	2	3.2
16. Docente monitoriza aprendizaje.	1	6	16	12	6	2.6
17. Docente identifica dificultades y los encamina positivamente.	2	10	16	9	4	2.9
18. Clases teóricas desarrolladas en sedes de práctica, permiten logra de objetivos	4	13	16	6	2	3.3
19. Evaluación guardan relación con rendimiento académico	4	11	20	5	1	3.3

TABLA No. 4: PERCEPCION DE LOS ALUMNOS SEGÚN ITEM RESPECTO A LA DIMENSION TECNOLOGICA DEL PROCESO DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE EN EL PSEE EN LA UNMSM, LIMA – PERU 2008

III. DIMENSION TECNOLOGICA					5	4	3	2	1	X
ITEMS					TA	DA	AV	ED	TD	
1.	La	institución	cuenta	con aulas	1	2	12	9	17	2.1
				implementadas						
2.	Distribución	de	materiales	didácticos	2	3	17	7	12	2.4
		(separatas,	guías,	libros, etc.), es						
				oportuno.						
3.	Aulas	son	cómodas.		2	6	10	9	14	2.3
4.	Materiales didácticos apropiados				3	13	13	9	3	3.1
5.	Materiales	demostrativos	(muñecos,		2	9	14	7	9	2.7
			equipos, insumos, etc.)	son apropiados						
6.	Docentes	de practica	realizan	tutorías por	3	9	13	7	9	2.8
				internet						
7.	Docentes	de teoría	realizan	tutorías por	3	9	13	6	10	2.7
				internet						